

Amministrazione destinataria
Provincia Autonoma di Trento

Ufficio destinatario
Ufficio Protocollo

Domanda di concessione di spazi di proprietà dell'Amministrazione per attività sportive

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza							
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC ☐
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia	
Sede legale							
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC ☐
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la concessione in uso dello spazio sportivo di proprietà dell'Amministrazione collocato in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC ☐

denominato

Denominazione dello spazio (ad esempio museo, teatro, ecc.)

per lo svolgimento della seguente attività

Denominazione dell'attività svolta

Attività svolta

Numero dei partecipanti

Età dei partecipanti

il cui responsabile è

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

per la quale

Domanda di patrocinio

- ☐ non è stata chiesta la concessione del patrocinio
- ☐ è stata chiesta la concessione del patrocinio in data

Data domanda concessione patrocinio

prevista per il seguente periodo

Periodo singolo o multiplo

- ☐ periodo singolo o multiplo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza giornaliera

- ☐ ogni giorno

Ricorrenza settimanale

- ☐ ogni settimana

Ricorrenza mensile

- ☐ ogni mese

Ricorrenza mensile

- ☐ ogni mese

Altro periodo

- ☐ altro periodo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ di aver preso visione del Regolamento accettandone tutte le clausole previste
- ☒ che l'utilizzo dello spazio, le attrezzature e i servizi esistenti saranno trattati con la massima cura e diligenza
- ☒ di assumersi la piena responsabilità di tutti i danni che possono eventualmente essere arrecati allo spazio, compresi gli accessori e le pertinenze, anche da parte di terzi, durante l'uso dello stesso, obbligandosi al risarcimento
- ☒ di sollevare l'Amministrazione, quale proprietaria dello spazio, da ogni responsabilità in conseguenza degli infortuni di qualsiasi genere che potrebbero derivare dallo svolgimento dell'attività
- ☒ di assicurare la presenza, durante lo svolgimento dell'attività, di un responsabile munito di idoneo documento attestante l'appartenenza alla società o associazione
- ☒ di munirsi di tutte le autorizzazioni prescritte dalle vigenti disposizioni normative per lo svolgimento dell'attività
- ☒ di munirsi di specifica polizza assicurativa in occasione dello svolgimento dell'attività per eventuali danni o incidenti che ne dovessero derivare
- ☒ di usare lo spazio esclusivamente per gli scopi indicati nella concessione e di non concedere a terzi, per alcun motivo, l'uso dello stesso e delle attrezzature annesse
- ☒ di versare la cauzione prevista a garanzia dell'esatto e puntuale pagamento per l'utilizzo dello spazio e per i danni che potrebbero essere arrecati a strutture, attrezzature e annessi
- ☒ di rispettare la capienza prevista per l'utilizzo dello spazio
- ☒ di sottoporre i propri aderenti a specifica visita medica al fine di accertare l'idoneità fisico-sanitaria degli stessi ad esercitare l'attività delle singole discipline sportive
- ☒ di non svolgere attività sportiva o qualsiasi altra attività a fini di lucro nello spazio
- ☒ di assicurare la presenza, durante l'esercizio dell'attività sportiva, di operatori in possesso di idonei requisiti
- ☒ di rispettare quanto previsto dalla normativa sugli obblighi di dotazione e utilizzo dei dispositivi defibrillatori da parte delle società sportive
- ☐ che la società o l'associazione è iscritta al registro del CONI

Numero di iscrizione

Data di iscrizione

- ☐ che la società o l'associazione è iscritta o affiliata a federazione sportiva nazionale afferente o riconosciuta dal CONI

Numero di iscrizione

Federazione sportiva

- ☐ che la società o l'associazione è iscritta a discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva

Numero di iscrizione

Discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva

- ☐ di autorizzare la pubblicazione delle informazioni relative al richiedente e all'attività svolta sui canali istituzionali e social dell'Amministrazione

DICHIARA INOLTRE

(da compilare in caso di associazione)

- ☐ che l'associazione non è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)
- ☐ che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)

Numero di iscrizione

Data di iscrizione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia dell'atto costitutivo e statuto registrati

☐ copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

Il dichiarante