

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO OCCASIONALE IMPIANTI SPORTIVI COMUNALI**Marca da bollo
Vigente****ASD e SSD riconosciute
CONI esenti dal 2019
(Legge finanziaria 2019)**Spett.le Comune di RUBANO PD
*Consegnare in originale al protocollo***ALLEGARE UNA SECONDA MARCA DA BOLLO PER L'AUTORIZZAZIONE**

IL SOTTOSCRITTO	
consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità, dichiara di essere	
LEGALE RAPPRESENTANTE DI	
<input type="checkbox"/> ISCRITTA ALL'ALBO COMUNALE DELLE LIBERE FORME ASSOCIATIVE AL N. _____ <input type="checkbox"/> NON ISCRITTA ALL'ALBO COMUNALE DELLE LIBERE FORME ASSOCIATIVE <input type="checkbox"/> Istituzione o Ente vocato alla realizzazione di iniziative rivolte ai disabili / all'infanzia / ai giovani (allegare Statuto) <input type="checkbox"/> ISCRITTA al Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive dilettantistiche del CONI <input type="checkbox"/> Affiliata a Federazione Sportiva Nazionale, a Disciplina Sportiva Associata, a Ente di Promozione Sportiva Specificare: _____	
SEDE LEGALE NEL COMUNE di	
VIA E N. CIVICO	
PARTITA IVA	
CODICE FISCALE	
E-MAIL PER COMUNICAZIONI	@
RIFERIMENTI TELEFONICI	
POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA	@

RICHIEDO

UTILIZZO OCCASIONALE DEGLI IMPIANTI SPORTIVI PER SVOLGERE LA SEGUENTE

ATTIVITA'	
IMPIANTO SPORTIVO RICHiesto	
PER IL GIORNO	
Orario apertura impianto	Orario chiusura impianto

E DICHIARO CHE L'ATTIVITA' RICHIESTA HA LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:

<input type="checkbox"/> Attività sportiva	<input type="checkbox"/> Attività NON sportiva
<input type="checkbox"/> Attività con rimborso spese <input type="checkbox"/> Attività a pagamento per i partecipanti <input type="checkbox"/> Attività gratuita per i partecipanti Fascia di età dei partecipanti: <input type="checkbox"/> under 14 <input type="checkbox"/> 15 - 59 anni <input type="checkbox"/> over 60 <input type="checkbox"/> Attività volta alla raccolta di fondi per attività benefica patrocinata dal Comune: Decreto di Patrocinio n. _____ anno _____	<input type="checkbox"/> Attività con rimborso spese <input type="checkbox"/> Attività a pagamento per i partecipanti <input type="checkbox"/> Attività gratuita per i partecipanti Fascia di età dei partecipanti: <input type="checkbox"/> under 25 <input type="checkbox"/> over 25 Servizio di custodia durante gli utilizzi non sportivi occasionali (straordinari): è previsto il pagamento di un corrispettivo da versare direttamente al gestore dell'impianto sportivo.

ALLEGO ALLA PRESENTE RICHIESTA N. _____ FOGLI PER SPECIFICARE NEL DETTAGLIO L'ATTIVITA' SVOLTA (esempio: calendario partite per tornei, descrizione attività svolta, ecc...)

Il sottoscritto legale rappresentante consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità, dichiara inoltre:

- che tutti i partecipanti all'attività sportiva sono sottoposti alle visite mediche periodiche previste dalla legge per il tipo di attività praticata;
- di essere a conoscenza delle modalità di compartecipazione alla spesa per l'utilizzo dell'impianto sportivo in oggetto attualmente in vigore (v. prospetto tariffe pubblicato su www.rubano.it);
- di essere a conoscenza della regolamentazione per l'utilizzo dell'impianto sportivo in oggetto attualmente in vigore;
- di essere a conoscenza delle responsabilità per la gestione della sicurezza nell'impianto sportivo richiesto;
- di assumersi la responsabilità per eventuali danni arrecati alle cose da parte dei partecipanti alla attività e di farsi carico quindi del risarcimento delle spese necessarie per le riparazioni e/o sostituzioni di materiali e arredi; tale responsabilità è da estendersi anche ai danni provocati dalle squadre avversarie e dal pubblico nel caso in cui non siano state messe in atto tutte le cautele e precauzioni necessarie;
- di assicurare i partecipanti contro gli infortuni derivanti dall'attività oggetto della presente richiesta e per la responsabilità civile verso terzi;
- di impegnarsi affinché i partecipanti tengano un corretto comportamento verso il personale di servizio, verso le strutture e le attrezzature dell'impianto sportivo utilizzato;
- di essere a conoscenza che materiali ed attrezzature necessarie per l'attività devono essere rimosse dopo ogni utilizzo.

Si evidenzia che durante lo svolgimento dell'attività presso gli impianti sportivi comunali il richiedente deve garantire la gestione dell'emergenza e del primo soccorso in base al piano di sicurezza dell'impianto sportivo utilizzato. E' necessario quindi, prima dell'inizio delle attività, fornire copia al Responsabile della sicurezza presente presso gli impianti sportivi degli attestati "antincendio" e "primo soccorso" delle persone individuate.

MI IMPEGNO INOLTRE AD INVIARE al Comune entro 30 giorni dalla conclusione dell'attività:

- **relazione delle attività svolte e dei risultati conseguiti;**
- **rendicontazione contabile dell'attività.**

Si specifica che, in caso di inadempienza, decadrà il diritto ad usufruire della tariffa agevolata. Il Comune procederà quindi a richiedere la differenza tra la tariffa intera e la tariffa agevolata.

Inviare le rendicontazioni alla mail: rubano.pd@cert.ip-veneto.net

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Luogo _____, Data _____

Allegare alla richiesta la fotocopia di documento di identità valido del Legale rappresentante oppure

- Firme apposte in presenza dell'operatore addetto
- Firmata e inviata unitamente alla fotocopia di un documento d'identità valido

VISTO DEL FUNZIONARIO RICEVENTE

Data, _____