

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

A tal fine DICHIARA:

- l'Associazione richiedente è stata costituita nell'anno _____ ;
- l'Associazione utilizza il palazzetto dello sport a partire dall'anno agonistico _____ (solo per le richieste d'uso del Palazzetto dello sport);
- l'Associazione partecipa con i propri tesserati (riferito all'anno agonistico corrente o a quello immediatamente precedente) a competizioni di livello Internazionale organizzati dalla Federazione Sportiva di riferimento
- l'Associazione partecipa con i propri tesserati (riferito all'anno agonistico corrente o a quello immediatamente precedente) a competizioni di livello Regionale/Nazionale organizzati dalla Federazione Sportiva di riferimento
- l'Associazione partecipa con i propri tesserati (riferito all'anno agonistico corrente o a quello immediatamente precedente) a competizioni di livello Provinciale organizzati dalla Federazione Sportiva di riferimento
- l'Associazione organizza, presso l'impianto richiesto, corsi che includono soggetti tesserati diversamente abili SI NO
In caso affermativo specificare di seguito di quali corsi sportivi si tratta:

- l'Associazione dispone di altra struttura in proprietà o in gestione, anche informale, per lo svolgimento dei corsi dell'associazione: SI NO
in caso affermativo specificare di seguito:
La struttura rispetta i requisiti strutturali minimi previsti dalla Federazione sportiva di riferimento per lo svolgimento dell'attività di cui alla presente richiesta: SI NO
(In caso negativo è obbligatorio allegare la dichiarazione di cui al successivo punto 5)
- l'Associazione richiede, ai tesserati partecipanti ai corsi per i quali è richiesto l'impianto sportivo, il pagamento della tariffa mensile di € _____ + quota iscrizione _____ ;
- L'Associazione si impegna a svolgere attività sportive prive di fini speculativi;
- Il/I soggetto/i esecutore/i BLS-D incaricato/i dall'Associazione all'utilizzo del defibrillatore nell'impianto richiesto è/sono:

Sig. _____ C.F. _____

Sig. _____ C.F. _____
Sig. _____ C.F. _____

Alla domanda sono allegati i seguenti documenti:

1. Copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto *(nel caso detti documenti siano stati già consegnati all'Ente, specificare a quale Ufficio e in occasione di quale precedente richiesta)*;
2. Copia del Codice Fiscale dell'Associazione e del Legale Rappresentante;
3. Elenchi dei nominativi degli iscritti tesserati (comprensivi del luogo e della data di nascita) che partecipano ai corsi per i quali si richiede l'uso dell'impianto sportivo di cui trattasi. I nominativi devono essere suddivisi per singolo corso, con indicazione del giorno della settimana e dell'orario nei quali si svolge il medesimo. Il tesseramento degli stessi deve essere dimostrato tramite elenchi vidimati dalla Federazione sportiva o dall'Ente di promozione sportiva di riferimento. Il tesseramento non può essere antecedente all'ultimo anno agonistico.
4. Copia della documentazione che comprovi la partecipazione effettiva dell'associazione alle competizioni dichiarate nel presente modulo;
5. Documentazione ufficiale della Federazione sportiva di riferimento relativa ai requisiti strutturali minimi obbligatori per lo svolgimento dell'attività sportiva di cui alla presente richiesta.
6. Copia degli attestati di formazione degli incaricati BLS sopra indicati, contenenti i dati anagrafici dei medesimi ed in corso di validità.
7. Copia del documento di identità del richiedente.

Dichiara inoltre di essere consapevole della veridicità di quanto dichiarato nella presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di false dichiarazioni.

Firma _____

_____ li _____

Comune di Orbetello - Piazza del Plebiscito, 1 – CAP 58015 – P. IVA 00105110530 – C.F. 82001470531
telefono 0564 861111 - PEC : protocollo@pec.comuneorbetello.it –
Ufficio Sport tel. 0564 861244