

COMUNE DI VILLA D'OGNA

Provincia di Bergamo

ALLEGATO A - REGOLAMENTO PER L'USO DEL PALAZZETTO DELLO SPORT

RICHIESTA USO PALAZZETTO DELLO SPORT

Il/La sottoscritto/a		
nato/a a		il
residente in	Via/Piazza_	nn.
Tel		
in qualità di:		
 □ PRESIDENTE e/o LEGA □ RESPONSABILE ATTIV □ ALTRO (Specificare 	VITÀ e/o SETT	ORE DI ATTIVITÀ
dell'ASSOCIAZIONE SPORTIV	⁷ A	
con sede in	Via _	n
Tel	e-mail	
C.F		
costituita/o con atto n.	del	
affiliata a Com. Prov. FSN/CON	I	
e/o a ENTE di PROMOZIONE S	portiva	
ovvero di		
con sede sociale in	Vi	a/Piazza n n
Tel	e-mail	
C.F		
	СН	IEDE
di poter ut	ilizzare il Palaz	zzetto dello Sport Comunale.
Il/la sottoscritto/a, sotto la prop i	ria responsabili	tà, dichiara:
- di richiedere l'uso del Pal (barrare la casella corrisp	_	oort Comunale per svolgere la seguente ATTIVITÀ
☐ ATTIVITÀ SPORTIVA AG	ONISTICA	□ ALLENAMENTI SQUADRA□ CAMPIONATO

	☐ ALTRO (SPECIFICARE)			
☐ ATTIVITÀ SPORTIVA NON	☐ MANIFESTAZIONE PROMOZIONALE			
AGONISTICA	□ ATTIVITÀ AMATORIALE□ ALTRO (SPECIFICARE)			
□ ATTIVITÀ NON SPORTIVA	 □ MANIFESTAZIONE MUSICALE □ MANIFESTAZIONE CULTURALE □ INIZIATIVE DI BENEFICIENZA 			
□ ALTRA ATTIVITÀ				
- Che l'associazione richiedente è stat	a costituita nell'anno;			
	minorenni, residenti nel Comune di Villa d'Ogna, riferito ri a;			
- Che l'associazione organizza corsi p □ SI □ NO	per anziani (almeno 10 associati dai 60 anni in poi)			
- Che l'associazione organizza corsi p □ SI □ NO	er disabili da svolgere nel Palazzetto dello Sport			
- Che l'associazione partecipa con i pr □ SI □ NO	opri iscritti a competizioni a livello Regionale/Nazionale			
- Che l'Associazione partecipa con i p □ SI □ NO	propri iscritti a competizioni a livello Provinciale			
- Di utilizzare la DIVISORIA presente	e nel Palazzetto			
☐ SI ☐ Ad uso esclusivo	□ NO (Motivazione			
☐ In condivisione con altre	e Società			

Il/la sottoscritto/a chiede di poter utilizzare il Palazzetto nei seguenti giorni ed orari:

Giorno della settimana	Dalle ore	Alle ore	Disciplina e categoria di appartenenza della squadra/gruppo	Numero di giocatori	Età DA (anno nascita)	Età A (anno nascita)	Allenamento	Gara
Es. Lunedì	16.00	17.00	Pallavolo – U14	10	2000	2002	X	
		1						
er il per	iodo (spec	cificare ii	n modo dettagliat	to):				
	scritto/a, s 'E) che:	otto la pi	ropria responsab	ilità, dichi	ara (punti 2	– 3 SOLO P	ER LE ATT	TIVIT
1) II	responsab	ile dell'at	ttività svolta nel P	alazzetto d	lello Sport p	er cui si fa r	ichiesta, è il	/la
sig	g.re/ra							
na	to/a a					il		
	-							
2) Il	sopramen	zionato re	esponsabile dell'at	tività è in	possesso del	seguente ti	tolo:	
	UNIVAI 7.02.195	RSITARI 8 n. 88;	I EDUCAZIONE O dell'Istituto Su ENZE MOTORII	periore di	Educazione	Fisica (I.S.	E.F.) di cui	
	oiché il re ganizzate:		e dell'attività nor	n è in poss	sesso dei tit	oli soprame	nzionati, le	attivi
	approvat	e dalla	e attività motorio Federazione Spo e che disciplina l'a	rtiva Nazi				
	Rientran	o tra le	attività motorio-s	sportive sp				
4) Il/	la sottoscr	itto/a dic	hiara che il/la resp	oonsabile p	er l'uso del	DEFIBRILI	LATORE è i	l/la
	g.re/ra							
sig								
	to/a a					il		
na								

(si allega copia dell'attestato di utilizzo del defibrillatore). 5) Eventuali comunicazioni inerenti all'uso del Palazzetto da parte dell'Amministrazione Comunale dovranno essere fatte al Sig./ra (indicare nominativo e recapito telefonico di un referente): nome e cognome _____ nato/a a _____ il _____ residente in _______Via _______n.____ 6) Estremi polizza assicurativa: (INDICARE denominazione assicurazione, data stipula, importo massimale adeguato, periodo di validità dell'assicurazione) Il/la sottoscritto/a si impegna a produrre all'Ufficio comunale incaricato al momento dell'autorizzazione, nel caso di utilizzo continuativo, il pagamento anticipato dei primi tre mesi di utilizzo e apposita polizza assicurativa a garanzia di eventuali danni che possono derivare alla struttura richiesta e alle attrezzature in essa esistenti dalla attività svolta; nel caso di utilizzo occasionale copia del pagamento anticipato della somma dovuta e il versamento del deposito cauzionale quantificato in una somma pari al 30% della tariffa giornaliera stabilita moltiplicato per il numero di giorni di utilizzo del Palazzetto (a garanzia di danneggiamenti e/o mancate pulizie), dando atto che tale deposito verrà restituito dopo la verifica circa il corretto uso della struttura concessa. Il/La sottoscritto/a, consapevole che in caso di mancato e/o ritardato pagamento delle somme addebitate risponde in solido per gli obblighi che fanno riferimento all'associazione sopra specificata e dichiara di aver preso esatta conoscenza della normativa generale che regola la fruizione del Palazzetto dello Sport di Villa d'Ogna e di accettarla integralmente. Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a (ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e del Codice della Privacy Italiano D.lgs. n. 169/2003, come da ultimo modificato dal D.Lgs. n. 101/2018) circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici e pubblicazione sul sito, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa. Letto, visto, sottoscritto. Villa d'Ogna, lì ____

Firma