



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

**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          |        | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Interno | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune |                |                  |                             |              |         |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| 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                   |        | Indirizzo |                             | Civico      | Barrato | Interno                       | Scala | Piano     | SNC                      | CAP |
| Provincia                     | Comune |           |                             |             |         |                               |       |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                |        |           |                             | Partita IVA |         |                               |       |           |                          |     |
| Telefono                      |        |           | Posta elettronica ordinaria |             |         | Posta elettronica certificata |       |           |                          |     |

**CHIEDE**

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

|           |        |           |  |        |         |         |       |       |                          |     |
|-----------|--------|-----------|--|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo |  | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|           |        |           |  |        |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

**denominato**

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

|                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="text"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**per lo svolgimento dell'attività indicata nella domanda di concessione del patrocinio, 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 |
|                    |                |                             |                               |

**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

| Lun                      | Mar                      | Mer                      | Gio                      | Ven                      | Sab                      | Dom                      |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ricorrenza mensile  
 ogni mese

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")  
ogni  del mese

| Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore |
|------------|-----------|-----------|----------|
|            |           |           |          |

Ricorrenza mensile  
 ogni mese

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")  
ogni   del mese

Altro periodo  
 altro periodo

Descrizione

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

Piazza Brembana

Luogo

Data

il dichiarante