



COMUNE DI ESTE
PROVINCIA DI PADOVA

p.zza Maggiore, 6 – 35042 Este

Cod. Fisc. e Part. IVA: 00647320282

www.comune.este.pd.it – PEC : este.pd@legalmailpa.it

tel. 0429 617511

Da recapitare entro mercoledì 24 agosto 2022

via pec este.pd@legalmailpa.it

o via mail a sport@comune.este.pd.it

o a mano all'ufficio protocollo

**OGGETTO: RICHIESTA ORARI DI UTILIZZO IMPIANTI SPORTIVI
COMUNALI/PROVINCIALI STAGIONE SPORTIVA 2022-2023**

Importante: leggere attentamente l'avviso pubblico. La sottoscrizione e l'invio della presente modulistica equivale a dichiarazione di perfetta conoscenza dell'avviso.

Il Richiedente non potrà quindi eccepire, una volta concluso il procedimento di assegnazione, la mancata conoscenza di regole, condizioni e modalità di richiesta e di concessione degli impianti sportivi.

Io sottoscritto _____

Legale Rappresentante della Società Sportiva _____

Disciplina Sportiva _____

con sede a _____ in Via _____

Iscritta alla Federazione Sportiva _____, nell'anno _____, con n.

di affiliazione _____ Coni n. _____

NOMINATIVO DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' (da contattare per comunicazioni inerenti la presente istanza):

Sig./Sig.ra _____

Tel. _____ mail _____

DICHIARA

1. di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare quanto previsto dall'avviso pubblico per l'assegnazione e per l'utilizzo degli impianti sportivi comunali e/o provinciali;
2. di non avere pendenze economiche con il Comune di Este per l'utilizzo degli impianti sportivi comunali;
3. di rispondere di ogni eventuale danno arrecato a cose o persone derivante dall'utilizzo improprio, incauto e non corretto dell'impianto richiesto e delle sue strutture, sollevando l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità in merito.

CHIEDE

di poter utilizzare nella stagione sportiva 2022/2023 i seguenti spazi orari presso il/i seguente/i impianto/i sportivo/i:

1. nome impianto: _____

per il periodo (specificare l'intervallo in mesi, es. ottobre-maggio)

Con inizio dal: _____ e termine di ogni attività il: _____

A) ALLENAMENTI

SQUADRA/CATEGORIA	GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE

B) CORSI

NOME CORSO	GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE

C) PARTITE

SQUADRA/CATEGORIA	GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE

2. nome impianto _____

per il periodo (specificare l'intervallo in mesi, es. ottobre-maggio)

Con inizio dal: _____ e termine di ogni attività il: _____

A) ALLENAMENTI

SQUADRA/CATEGORIA	GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE

B) CORSI

SQUADRA/CATEGORIA	GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE

C) PARTITE

SQUADRA/CATEGORIA	GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE

Ai fini della determinazione delle priorità di assegnazione dichiara quanto segue:

Numero complessivo tesserati _____ di cui:

- n. _____ di età da 3-10 anni
- n. _____ di età da 11-17 anni
- n. _____ di età over 65 anni
- n. _____ residenti a Este

Categorie:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Campionati/Gare ai quali partecipa l'Associazione/Società sportiva (specificare anche se nazionale, regionale, provinciale o intercomunale):

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Storicità nell'utilizzo degli impianti sportivi richiesti (specificare in quali anni sportivi negli ultimi 5 è stato concesso ciascun impianto richiesto):

Impianto _____ nei seguenti a.s.: _____

Impianto _____ nei seguenti a.s.: _____

Eventuale organizzazione delle seguenti attività per fasce deboli (over 65 e/o portatori di handicap o con disagio psichico/sociale):

L'Associazione/Società sportiva dichiara inoltre:

- di non svolgere attività sportiva o qualsiasi altra attività nelle strutture comunali/provinciali a fini di lucro;
- di sottoporre tutti gli atleti componenti le squadre alle visite mediche previste dalla legge per il tipo di attività sportiva praticata;
- di essere a conoscenza delle modalità di compartecipazione alla spesa per l'utilizzo dell'impianto sportivo in oggetto attualmente in vigore e di impegnarsi a pagare le quote che saranno richieste dal Comune;
- di essere a conoscenza del divieto di concedere l'uso dell'impianto negli orari autorizzati ad altri atleti o società;
- di essere a conoscenza delle responsabilità della Società sportiva per la gestione della sicurezza nell'impianto sportivo richiesto e di assicurare la presenza di un soggetto formato all'utilizzo del defibrillatore;
- di assumersi la responsabilità per eventuali danni arrecati alle cose da parte dei propri associati e di farsi carico quindi del risarcimento delle spese necessarie per le riparazioni e/o sostituzioni di materiali e arredi;
- di obbligarsi a presentare copia della polizza assicurativa di responsabilità civile;
- di assicurare i propri associati contro gli infortuni derivanti dall'attività oggetto della presente richiesta e per la responsabilità civile verso terzi;
- di impegnarsi affinché i propri associati tengano un comportamento corretto verso il personale di servizio, verso le strutture e le attrezzature relative all'impianto sportivo utilizzato.

Data _____

IL PRESIDENTE

fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

RISERVATEZZA DELLE INFORMAZIONI

Ai sensi del regolamento dell'Unione europea n. 2016/679 in materia di trattamento dei dati personali, si informa che i dati e le informazioni, anche sotto forma documentale o digitale, acquisiti in occasione della presente procedura, saranno raccolti presso l'Ente e saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al presente procedimento amministrativo.