



ALL. A

Al Comune di Sarconi
Area-Amministrativa-Finanziaria

OGGETTO: RICHIESTA DI CONCESSIONE IN USO DI LOCALI, STRUTTURE ED IMPIANTI SPORTIVI A SCOPI SOCIALI, CULTURALI, CIVILI E TURISTICI

Il/la sottoscritto/a.....
nato a.....prov.....il.....
residente in.....prov.....C.A.P.....
via/piazza.....n°.....
cod. fisc.....in qualità di.....
(eventuale) dell'Ente/Associazione/Società.....
con sede in.....prov.....via/piazza.....
cod. fisc./P.IVA.....

CHIEDE

l'uso in concessione (contrassegnare l'opzione che ricorre)

- temporanea
- continuativa

della struttura comunale.....

per il periodo compreso dal.....al.....

nei seguenti giorni e fasce orarie:

- Lun.: dalle ore.....alle ore.....
- Mar.: dalle ore.....alle ore.....
- Mer.: dalle ore.....alle ore.....
- Gio.: dalle ore.....alle ore.....
- Ven.: dalle ore.....alle ore.....
- Sab.: dalle ore.....alle ore.....
- Dom.: dalle ore.....alle ore.....



A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n° 445/2000 e s.m.i., consapevole dei controlli sulle dichiarazioni cui sono tenute le amministrazioni e delle sanzioni, anche penali, in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del citato DPR, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che la richiesta riguarda lo svolgimento delle seguenti attività:

.....
.....
.....
.....
.....

- che l'attività sportiva programmata prevede la partecipazione del seguente numero presunto di atleti..... (solo in caso di attività sportiva)
- di assumersi ogni responsabilità civile e patrimoniale per eventuali danni limitatamente all'uso dei locali e delle attrezzature che possono derivare a persone o cose, esonerando il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità per i danni stessi;
- di impegnarsi al risarcimento di eventuali danni provocati alle strutture concesse;
- di aver letto e compreso l'informativa privacy sul trattamento dei dati personali resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Allega:

1. copia di documento di identità in corso di validità
2. copia della ricevuta di versamento della tariffa prevista di €.....

Luogo e data

Il legale rappresentante/Responsabile

.....

