

OGGETTO: Manifestazione di interesse per la collaborazione gratuita all'iniziativa "SportCity Day 2026"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome: _____

Nato/a a: _____

il: _____

Residente in via/piazza: _____

Comune: _____

Codice Fiscale: _____

Recapito telefonico: _____

Indirizzo e-mail/PEC: _____

in qualità di legale rappresentante/referente dell'associazione/società sportiva:

Denominazione: _____

Sede legale – via/piazza: _____

Comune: _____

Codice Fiscale/P. IVA: _____

Recapito telefonico associazione: _____

Indirizzo e-mail/PEC associazione: _____

CHIEDE

di partecipare a titolo interamente gratuito all'iniziativa "SportCity Day 2026" in programma per il giorno 20 settembre 2026 nel centro urbano di Sarconi, secondo quanto previsto dall'Avviso Pubblico in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

- che l'associazione sopra indicata è regolarmente costituita;
- di essere in regola con gli obblighi statutari e fiscali previsti per il proprio settore di attività;
- di prestare la propria collaborazione a titolo interamente gratuito, senza alcun onere, compenso o rimborso a carico del Comune di Sarconi;
- di garantire parità di accesso alle attività sportive programmate a tutti i cittadini che ne faranno richiesta e in forma completamente gratuita;
- di sollevare e tenere indenne il Comune di Sarconi da ogni responsabilità civile e penale per eventuali danni a persone e/o cose che dovessero verificarsi in conseguenza e in occasione

dello svolgimento delle attività proposte nell'ambito dell'iniziativa "SportCity Day 2026", sia nei confronti di terzi che dei propri tesserati, collaboratori e partecipanti, manlevando sin d'ora l'Ente da qualsiasi pretesa risarcitoria al riguardo;

- che l'associazione è in possesso di idonea copertura assicurativa per la responsabilità civile verso terzi (RCT) e per infortuni, valida per l'intera durata delle attività svolte in occasione dell'iniziativa, come di seguito indicato:

- Compagnia assicurativa: _____

N. polizza: _____

Scadenza validità: _____

☐ In alternativa, dichiara di non essere attualmente in possesso di copertura assicurativa propria e ne dà comunicazione al Comune di Sarconi ai fini delle valutazioni di competenza.
(barrare la casella se il caso ricorre)

PROPONE

la seguente attività/disciplina sportiva:

Disciplina/attività proposta: _____

Descrizione sintetica: _____

Orario indicativo: _____

Attrezzature impiegate e spazi necessari: _____

ALLEGA:

- copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Informativa privacy: i dati personali forniti con la presente domanda sono trattati dal Comune di Sarconi, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente procedura, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679.

Sarconi, lì [__]

Firma
