

Spazio per marca da bollo

Al Comune di \_\_\_\_\_  
Ufficio Sport e Cultura

**OGGETTO:** Richiesta concessione uso **impianti sportivi.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_

in qualità di:  presidente  delegato dal presidente (allegare la delega)

del \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
e-mail o P.E.C. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la concessione in uso dell'impianto \_\_\_\_\_  
sito a \_\_\_\_\_, nei giorni di:

specificare se ci sono delle fasce orarie riservate ad  
attività rivolta al settore giovanile (ragazzi fino a 16 anni)



LUNEDÌ	dalle ore _____	alle ore _____	_____
MARTEDÌ	dalle ore _____	alle ore _____	_____
MERCOLEDÌ	dalle ore _____	alle ore _____	_____
GIOVEDÌ	dalle ore _____	alle ore _____	_____
VENERDÌ	dalle ore _____	alle ore _____	_____
SABATO	dalle ore _____	alle ore _____	_____
DOMENICA	dalle ore _____	alle ore _____	_____

nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (\*)

per svolgere la seguente attività: \_\_\_\_\_

IMPEGNANDOSI A:

Compilare obbligatoriamente i campi 1) e 2)

- 1) **garantire la presenza in palestra di un proprio incaricato, indicato nella persona del Sig. (compilazione obbligatoria) \_\_\_\_\_ responsabile del rispetto delle condizioni e degli orari riportati nell'autorizzazione che verrà rilasciata;**
- 2) **garantire la presenza in palestra, per ogni seduta, di un proprio incaricato, indicato nella persona del sig. \_\_\_\_\_ in possesso dell'attestato di formazione all'utilizzo del defibrillatore semiautomatico in corso di validità** (che dovrà essere allegato alla presente richiesta se relativa alle seguenti palestre: Palazzetto dello Sport, Falcone e IPSIA, unitamente alla scheda anagrafica), come previsto dal decreto ministeriale 24.04.2013 ed obbligatorio dal 01.07.2017, **il quale avrà l'obbligo, prima dell'inizio dell'attività sportiva, di verificare che il defibrillatore sia funzionante e non segnali anomalie;**
- **garantire, in presenza di anomalie del defibrillatore, che non verrà svolta l'attività sportiva (tranne il caso in cui chi è autorizzato all'utilizzo della palestra abbia con sé un proprio defibrillatore) e che verrà in tal caso tempestivamente informato il Comune di Tolmezzo;**
- **non procedere assolutamente alla duplicazione delle chiavi, che dovranno essere riconsegnate all'Ufficio Sport entro cinque giorni dal termine di utilizzo della struttura, pena l'applicazione della penale di €5,00 per ogni giorno di ritardo;**
- rispettare l'orario stabilito;
- rispettare rigorosamente il divieto di fumare;
- effettuare esclusivamente l'attività sportiva per la quale l'autorizzazione è stata concessa;
- non installare attrezzi fissi e riordinare, pronte per l'uso scolastico, le attrezzature rimosse;

- non lasciare in deposito alcun tipo di materiale, salvo eventuale permesso scritto rilasciato dall'istituto scolastico competente e consegnato in copia all'Ufficio Sport del Comune;
- rispettare il divieto di svolgimento dell'attività di calcio o calcetto all'interno della palestra;
- fare accedere all'impianto solamente persone con calzature adeguate;
- rispondere all'Ente proprietario di eventuali danni arrecati all'impianto o alle attrezzature;
- assumere ogni e qualsiasi responsabilità durante lo svolgimento delle esercitazioni previste, al termine delle quali si dovrà procedere allo spegnimento delle luci ed alla chiusura della porta d'ingresso;
- riconoscere che la concessione può essere revocata in qualunque momento se ciò è richiesto da esigenze di interesse pubblico o altro, nonché per motivi imputabili al concessionario;
- riconoscere che nei periodi in cui non è prevista l'accensione dell'impianto di riscaldamento e nelle giornate festive, i locali potrebbero essere privi di riscaldamento e acqua calda;
- pulire perfettamente i locali al termine dell'utilizzo giornaliero, smaltendo autonomamente gli eventuali rifiuti prodotti;
- provvedere al pagamento presso la Tesoreria comunale della quota spese di gestione fissata con deliberazioni giuntali n. 179 del 10-6-2013.

#### ALLEGA

- delega del Presidente (se la presente richiesta viene presentata da un delegato).
- copia permesso scritto rilasciato dall'istituto scolastico competente (nel caso si lasci in deposito del materiale nell'impianto sportivo richiesto).

Solo in caso di richiesta relativa al Palazzetto dello Sport e alle palestre Falcone e IPSIA:

- copia dell'attestato di formazione all'utilizzo del defibrillatore semiautomatico in corso di validità;
- scheda anagrafica dell'incaricato all'utilizzo e alla verifica del defibrillatore.

#### NOTE

Si precisa che l'autorizzazione per l'utilizzo del Palazzetto dello Sport, della palestra Falcone e della palestra IPSIA verrà rilasciata previa stipula della convenzione per l'utilizzo del defibrillatore richiesta dalla provincia di Udine quale ente proprietario dell'impianto.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

#### GESTIONE ASSOCIATA TRA I COMUNI DI AMARO, CAVAZZO CARNICO, TOLMEZZO E VERZEGNIS

##### Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati sopra riportati e quelli contenuti nella documentazione allegata vengono richiesti in base alle vigenti disposizioni legislative, sono necessari per l'istruttoria del procedimento in oggetto e verranno trattati, anche con modalità informatiche, esclusivamente per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria, il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati indicati comporta l'impossibilità di dar corso al procedimento. Il titolare del trattamento è il Comune al quale è rivolta la domanda, responsabile è la dr. Vanessa Giorgis dell'Ufficio Comune per il Servizi Generali. I dati verranno trattati dagli impiegati addetti al servizio incaricati dal responsabile e non verranno comunicati a soggetti diversi. La concessione del contributo verrà resa nota sul sito del comune (albo dei beneficiari – albo on line), pertanto alcuni dati saranno diffusi (dati anagrafici del beneficiario, entità del contributo concesso). Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.).

**Informativa ai sensi della legge 241/1990:** le Amministrazioni Comunali eseguono controlli, anche a campione, sulla veridicità delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio eventualmente rilasciate dagli interessati.

(\*) indicare se ci saranno delle sospensioni dell'attività nei giorni festivi e nei periodi delle vacanze di Pasqua e di Natale:

06 gennaio	attività sospesa	SI	NO
25 aprile	“ “	SI	NO
01 maggio	“ “	SI	NO
02 giugno	“ “	SI	NO
15 agosto	“ “	SI	NO
01 novembre	“ “	SI	NO
11 novembre	“ “	SI	NO
08 dicembre	“ “	SI	NO

vacanze pasquali                      attività sospesa dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi  
 vacanze natalizie                      attività sospesa dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi

altre sospensioni: \_\_\_\_\_

ACQUA CALDA      SI                      NO

nei seguenti orari: \_\_\_\_\_