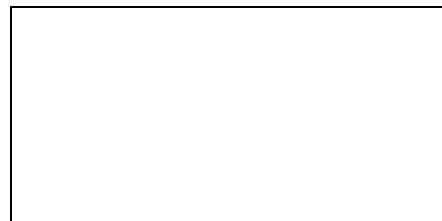




CITTA' DI PESCARA
Medaglia d'oro al Merito Civile



Spazio Riservato al Protocollo

Modulo da presentarsi compilato in ogni sua parte entro l'11 luglio 2014

Spett.le
COMUNE DI PESCARA
Servizio Sistema educativo integrato
Piazza Italia 1
65121 Pescara

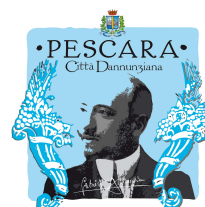
OGGETTO: Richiesta utilizzo palestra per attività sportiva extrascolastica – a.s. 2014/15

Il sottoscritto _____ residente a _____
_____ in Via _____ n. _____ c.a.p. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
in qualità di* _____ della Società Sportiva (Denominazione legale
esatta): _____
con sede a _____ in Via _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____
C.F. o P.I. _____ affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale o Ente
di Promozione Sportiva: _____
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 "T.U. delle disposizioni
legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", nel caso di mendaci dichiarazioni,
falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, **sotto la propria
responsabilità**

* **CAMPO OBBLIGATORIO** 1 Indicare se *Presidente, Dirigente Responsabile ecc.*

DICHIARA

– Di aver utilizzato per l'anno scolastico 2013/2014 la palestra della scuola
_____ nei seguenti giorni e orari:



LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ	SABATO

- **Di non avere pendenze economiche per l'utilizzo degli impianti in oggetto relativi alla stagione sportiva 2013/2014.**

A tal fine,

CHIEDE

per la stagione sportiva **2014/2015 e precisamente da (indicare data)** _____ a _____
 di poter utilizzare la palestra della scuola* _____
 per svolgere l'attività sportiva _____ nei seguenti giorni e orari:

LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ	SABATO

Dichiara di richiedere l'uso della palestra per svolgere la seguente ATTIVITÀ:

**N. ORE
SETTIMANALI**

- | | | |
|--|--|-------|
| <input type="checkbox"/> MOTORIO-SPORTIVA DI CARATTERE SOCIALE E SCOLASTICO | <input type="checkbox"/> Terza età
<input type="checkbox"/> Disabili
<input type="checkbox"/> Riabilitazione psicomotoria –correttiva
<input type="checkbox"/> Attività scolastica
<input type="checkbox"/> Altro _____
(specificare) | _____ |
| <input type="checkbox"/> MOTORIO-SPORTIVA DI CARATTERE GIOVANILE | <input type="checkbox"/> Centri ginnastica formativa
<input type="checkbox"/> Centri avviamento allo sport
<input type="checkbox"/> Motricità per minori di anni 16
<input type="checkbox"/> Attività aggiornamento professionale tecnico sportivo
<input type="checkbox"/> Altro _____
(specificare) | _____ |
| <input type="checkbox"/> SPORTIVA AGONISTICA | <input type="checkbox"/> Allenamenti squadra sociale
<input type="checkbox"/> Partite, gare di campionati organizzati da F.S.N./CONI
Durata minima 8 mesi nell'ambito della stagione sportiva | _____ |
| <input type="checkbox"/> SPORTIVA AGONISTICA AMATORIALE | <input type="checkbox"/> Allenamenti squadra sociale
<input type="checkbox"/> Partite, gare di campionati amatoriali organizzati da E.P.S. ed altre organizzazioni sportive
Durata minima 8 mesi nell'ambito della stagione sportiva | _____ |



- MOTORIO-SPORTIVA DI MANTENIMENTO ADULTI**
- Attività motorio sportive con finalità ludico-ricreativo-amatoriale
 - Yoga, training autogeno
 - Arti marziali
 - Danza
 - Fitness
 - Ginnastica
 - Altro _____
(specificare)
- ATTIVITÀ EXTRASPORTIVA** _____
(specificare)

Il sottoscritto, **sotto la propria responsabilità**, dichiara inoltre:

1. di non svolgere attività a fini di lucro
2. che la presenza settimanale sarà di circa n. _____ praticanti
3. di aver preso visione del vigente regolamento per l'uso dei locali e delle attrezzature scolastiche per attività sportive e di assumersi ogni responsabilità civile e patrimoniale per danni a persone e cose, eventualmente arrecati durante l'utilizzo, sollevando, l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità.

SI IMPEGNA

- a versare la tariffa prevista per l'utilizzo nella stagione 2014/2015(€ 5,26 l'ora), nei termini previsti dal vigente regolamento;
- alla sorveglianza, alla pulizia e al rispetto di tutte le condizioni d'uso previste;
- a mantenere l'orario richiesto per l'intero anno scolastico;
- a comunicare almeno 30 giorni prima eventuali rinunce e/o ulteriori necessità di utilizzo;
- a comunicare tempestivamente i calendari delle gare sportive delle proprie squadre.

Prende atto che il mancato versamento della tariffa prevista comporta la revoca della concessione.

Ai fini di quanto sopra:

- allega alla presente copia dello statuto dell'Associazione sportiva con l'indicazione degli scopi istituzionali
- dichiara che lo statuto dell'Associazione è già depositato presso l'ufficio Servizi scolastici e culturali del Comune di Pescara.

Distinti saluti.

Pescara,

.....
(firma del Legale Rappresentante)



Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lvo n.196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

I dati personali richiesti saranno utilizzati solamente per il procedimento in corso. L'Amministrazione Comunale è autorizzata ad inserire i dati nell'archivio informatico e cartaceo, nel rispetto di quanto previsto dalla legge sulla tutela dei dati personali. In ogni momento, ai sensi dell'art. 7 “Diritto di accesso ai dati personali e altri diritti”, si può avere accesso ai dati, chiederne la modifica o la cancellazione.

COMUNE DI PESCARA – SERVIZI SCOLASTICI E CULTURALI

Piazza Italia 1 – 65121 Pescara

Orari di apertura al pubblico: lunedì – mercoledì – venerdì 10.00-12.00
martedì – giovedì 10.00-12.00 e 15.30-17.30

☎ 085/4283254-261-205 📠 085/4283577

