



Città di Pescara

Medaglia d'oro al Merito Civile

Risorse Umane e Pubblica Istruzione

Servizio Sistema Educativo, Ristorazione e Trasporto

Modulo per richiesta utilizzo palestra scolastica per attività sportiva extrascolastica - a.s. 2018/19

SCADENZA 20 AGOSTO 2018

Il sottoscritto _____ residente a _____

_____ in via _____ n. _____ C.A.P. _____

C.F. _____ tel. _____ cell. _____

e-mail _____ in qualità di* _____

della (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 (solo in caso di Ente affiliato) _____

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** | *Indicare se Presidente, Dirigente Responsabile, Rappresentante Legale ecc.*

CHIEDE

per l'anno scolastico **2018/2019** 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



Città di Pescara

Medaglia d'oro al Merito Civile

Risorse Umane e Pubblica Istruzione

Servizio Sistema Educativo, Ristorazione e Trasporto

Per svolgere le seguenti 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	_____
<input type="checkbox"/> MOTORIO-SPORTIVA DI MANTENIMENTO ADULTI	<input type="checkbox"/> Attività motorio sportive con finalità ludico- ricreativo-amatoriale <input type="checkbox"/> Yoga, training autogeno <input type="checkbox"/> Arti marziali <input type="checkbox"/> Danza <input type="checkbox"/> Fitness <input type="checkbox"/> Ginnastica <input type="checkbox"/> Altro _____ (specificare)	_____
<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ EXTRASPORATIVA	_____ (specificare)	_____



Città di Pescara

Medaglia d'oro al Merito Civile

Risorse Umane e Pubblica Istruzione

Servizio Sistema Educativo, Ristorazione e Trasporto

Il sottoscritto, **sotto la propria responsabilità**, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, 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;
4. di non avere pendenze economiche per l'utilizzo degli impianti in oggetto relativi alle precedenti concessioni;
5. che tutti gli atleti che utilizzeranno la palestra saranno regolarmente coperti da polizza assicurativa;
6. che sarà contratta idonea polizza assicurativa a copertura dei danni, eventualmente arrecati, anche da parte di terzi, alla palestra, agli accessori ed alle pertinenze, a pena di decadenza;
7. che non è previsto l'accesso al pubblico durante lo svolgimento dell'attività ordinaria.

SI IMPEGNA

- a corrispondere quanto dovuto per l'utilizzo della struttura;
- 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 in tempo utile eventuali rinunce e/o ulteriori necessità di utilizzo;
- ad esibire la polizza assicurativa a copertura degli atleti;
- ad esibire la polizza assicurativa a copertura dei danni, eventualmente arrecati, anche da parte di terzi, alla palestra, agli accessori e alle pertinenze.

Ai fini di quanto sopra allega:

- **copia dello statuto dell'Associazione sportiva con l'indicazione degli scopi istituzionali o dichiarazione che lo statuto dell'Associazione è già depositato presso l'ufficio Servizi scolastici e culturali del Comune di Pescara e che, in tal caso, non ha subito variazioni;**
- **il programma dettagliato delle attività da svolgere nella palestra richiesta con una relazione indicante le finalità e gli obiettivi che l'istante intende promuovere e raggiungere;**
- **il referente/referenti dell'Ente a cui fare riferimento specificando cognome, nome, il ruolo, il numero di telefono/cellulare e copia del documento d'identità;**
- **copia del documento d'identità del Presidente, Dirigente Responsabile, Rappresentante Legale**

Pescara,

.....
(firma del Legale Rappresentante)

Il modulo di richiesta va presentato entro il **20 agosto 2018** presso l'ufficio protocollo del Palazzo di Città o inoltrato via Pec al seguente indirizzo: protocollo@pec.comune.pescara.it

Per informazioni rivolgersi a:

D'Angelo Carla 085/4283261 e-mail: dangelo.carla@comune.pescara.it

