



Città vitale
Settore Promozione della Città
Servizio sport

RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE IN USO DI IMPIANTI SPORTIVI
PER L'ANNO SPORTIVO 2024/2025
AD ESCLUSIONE DELLE PALESTRE SCOLASTICHE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ via _____ n° _____ CAP _____
tel. abitazione _____ tel. lavoro _____ cell. _____ in qualità di
Presidente/Dirigente/Segretario _____ della A.s.d. _____
affiliata a Federazione, Ente Promozione sportiva (Fgci-Fip-Fipav-Uisp-Csi ecc.) _____ matricola _____
Sede sociale della Società Sportiva richiedente in _____ via _____
P.IVA _____ e-mail _____ Pec _____

CHIEDE

L'assegnazione in uso degli impianti sportivi negli orari, nei giorni indicati in ciascuna scheda allegata.

Costituiscono parte integrante della presente richiesta n. _____ schede di allenamento per ogni squadra.

SI OBBLIGA :

– a consegnare una polizza assicurativa per Responsabilità Civile verso Terzi e una polizza fideiussoria assicurativa o bancaria, per danni a cose e strutture utilizzate, **allegate alla presente istanza e con massimali come da avviso, in mancanza della quale il dichiarante è consapevole che non verrà rilasciata alcuna disponibilità e/o autorizzazione all'utilizzo dell'impianto;**

– a comunicare tempestivamente al Servizio Sport i calendari di gioco, emessi dagli Organi sportivi competenti, nel termine di 15 (quindici) giorni dalla loro pubblicazione e a concordare preventivamente con l'Ufficio Sport le variazioni da apportare al calendario delle gare.

Si informa altresì che per la società/Associazione/Gruppo i referenti sugli impianti sono i seguenti:

Cognome e Nome _____ in qualità di _____
della società sportiva _____ Tel. Cel. _____
Cognome e Nome _____ in qualità di _____
della società sportiva _____ Tel. Cel. _____

Data

Firma



Città vitale
Settore Promozione della Città
Servizio sport

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

La richiedente Società/Associazione Sportiva :

Nella Persona del Presidente o Legale Rappresentante :

SI IMPEGNA

– ad assumere a proprio ed esclusivo carico qualsiasi responsabilità inerente l'uso dell'impianto assegnato e delle relative attrezzature, a seguito di eventuali incidenti o danni di qualsiasi genere che dovessero verificarsi ai propri associati, od a terzi, in dipendenza dell'uso dell'impianto, nei giorni ed orari concessi, nonché per eventuali danni che dovessero derivare all'impianto stesso o alle attrezzature in esso esistenti e per furti che dovessero verificarsi durante il periodo di utilizzo. La Società pertanto dichiara di sollevare ed esentare il Comune di Pescara dalle responsabilità suddette ed ogni altra responsabilità di qualsiasi genere, derivante dall'uso dell'impianto sportivo richiesto e concesso;

– ad accettare, al fine di ottenere l'autorizzazione d'uso dell'impianto assegnato, il Regolamento per la gestione e l'uso degli Impianti sportivi comunali delibera del C.C. n. 158 del 23-10-2000 e s.m.i.

– a fare regolare richiesta, debitamente compilata in tutti i campi, nei tempi stabiliti, ovvero con cadenza mensile;

– essere in possesso dei requisiti e delle autorizzazioni richieste compresa l'idoneità fisica dei propri tesserati per l'attività sportiva che si intende svolgere;

– pagare il canone come da Tariffario;

– consegnare una polizza assicurativa per Responsabilità Civile verso Terzi e una polizza fideiussoria assicurativa o bancaria, per danni a cose e strutture, come previsto dal Regolamento vigente;

DICHIARA INOLTRE

di non avere con il Comune di Pescara, contenziosi in atto o posizione debitorie ovvero di essere in regola con gli eventuali piani di rientro concordati.

Pescara , li _____

Firma del Presidente e/o Legale Rappresentante



Città vitale
Pettore Promozione della Città
Servizio sport

SCHEDA RESPONSABILE EMERGENZE

(ai sensi del D.M. 18/03/96 e s.m.i. "Norme di sicurezza per la costruzione e l'utilizzo degli impianti sportivi)

Il Sottoscritto

residente ain via

Presidente della Società Sportiva

indica come Responsabile delle Emergenze durante l'utilizzo dell'impianto sportivo assegnato :

il Signor nato a e residente a

in viaTelefono Cellulare

inoltre

- dichiara che, ai sensi del Decreto del Ministero della salute, adottato di concerto con il Ministro dello sport, del 26 giugno 2017, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana 28 giugno 2017, n.149, la Società è dotata di defibrillatore (DAE) **avente il seguente numero di serie/matricola _____ (dato obbligatorio);**
- che durante le attività di utilizzo dell'impianto sportivo, da parte della Società, sarà sempre presente un addetto che abbia conseguito idonea abilitazione all'utilizzo del defibrillatore e che nel caso specifico è il sig.
- dichiara di impegnarsi al rispetto del Decreto del Ministero della salute, adottato di concerto con il Ministro dello sport, del 26 giugno 2017, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana 28 giugno 2017, n.149, recante "Linee guida sulla dotazione e l'utilizzo di defibrillatori semiautomatici e di eventuali altri dispositivi salvavita da parte delle associazioni e delle società sportive dilettantistiche"

Documenti da allegare obbligatoriamente:

- copia carta d'identità*
- copia di abilitazioni all'utilizzo del defibrillatore/scheda defibrillatore*
- polizza RCT*
- polizza fideiussoria per danni a cose ed attrezzature utilizzate*

Pescara li

IL PRESIDENTE
 Timbro della Società e firma