

**AL SIG. PRESIDENTE DELLA  
FONDAZIONE PER LO SPORT  
DEL COMUNE DI REGGIO EMILIA**

OGGETTO: RICHIESTA D'USO **PALESTRE COMUNALI** STAGIONE SPORTIVA \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> L'Associazione Sportiva _____				
<input type="checkbox"/> Il gruppo spontaneo _____		<input type="checkbox"/> altro _____		
avente sede a _____ in Via/Piazza _____ n° _____				
Codice Fiscale/Partita IVA _____ n° tesserati _____				
Tel. _____		Fax _____		e-mail _____
affiliata a: <input type="checkbox"/> FEDERAZIONE/CONI <input type="checkbox"/> U.I.S.P. <input type="checkbox"/> C.S.I. <input type="checkbox"/> ALTRO ENTE _____				
<input type="checkbox"/> non affiliata				

nella persona del sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di /a titolo personale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter utilizzare le **PALESTRE COMUNALI** con le modalità e i tempi indicati nello schema a tergo riportato, specificando se la richiesta si estende all'intera stagione sportiva (settembre – maggio) o parte di essa.

**Il richiedente è informato che la prenotazione dell'impianto obbliga chi l'ha effettuata ed ottenuta al pagamento del corrispettivo e si impegna al pagamento delle tariffe d'uso direttamente al gestore dell'impianto, a prescindere dalla sua fruizione concreta. In caso di mancato utilizzo o sottoutilizzo per un mese consecutivo la Fondazione potrà revocare l'assegnazione per il restante scorcio di stagione. La prenotazione di un impianto che poi non venga fruito, determinerà una penalizzazione nella calendarizzazione della stagione successiva.**

Il sottoscritto:

- 1) assume ogni responsabilità civile e penale nei confronti della Fondazione per lo Sport per i danni che possano derivare dall'uso dell'impianto e delle attrezzature, impegnandosi all'integrale risarcimento degli stessi. Esonera altresì la Fondazione per danni verso terzi che avessero a verificarsi in conseguenza, anche indiretta, dell'uso dell'impianto, nel pieno rispetto del relativo Regolamento d'uso.
- 2) dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e della possibile decadenza dal diritto di assegnazione del servizio richiesto in caso di dichiarazioni false.
- 3) autorizza il trattamento dei dati personali per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto della normativa vigente sulla privacy e dei regolamenti. Della raccolta dei dati il titolare è la Fondazione per lo Sport del Comune di Reggio Emilia e il Responsabile è il Direttore, Dott. Domenico Savino.
- 4) autorizza altresì l'invio, tramite e-mail e newsletters, di comunicazioni istituzionali

SI     NO

TIMBRO E FIRMA

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SI ATTESTA, AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 28/12/2000 N. 445, CHE IL DICHIARANTE HA SOTTOSCRITTO LA PRESENTE RICHIESTA IN MIA PRESENZA.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Reggio Emilia, li \_\_\_\_\_

**N.B. OVE LA FIRMA NON VENGA APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, LA DOMANDA VA PRESENTATA UNITAMENTE A COPIA FOTOSTATICA, ANCORCHE' NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE**

**Compilare un solo modulo per ogni SQUADRA**  
**Livello di priorità \_\_\_\_\_(1)**

Foglio n. \_\_\_\_

Ass. Sportiva \_\_\_\_\_ SPORT \_\_\_\_\_ n° tesserati \_\_\_\_\_

Stagione sport. Completa     oppure dal/al \_\_\_\_\_     occasionale il \_\_\_\_\_

Barrare se inderogabile

Palestra <input type="checkbox"/>	giorno <input type="checkbox"/>	orario <input type="checkbox"/>	*	squadra	**	campionato (serie – categ.)	RISERVATO COMMISSIONE	
							accolta	non acc.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>SCelta ALTERNATIVA</b>								
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Classificare da “1 a n” in base all’interesse dell’assegnazione. NON RIPETERE due volte lo stesso valore. Es. 3 richieste: definire qual è la più importante = 1 e a seguire la 2 e la 3.

\*DA BARRARE SE CONFERMA ANNO PRECEDENTE

- Per l’opzione di prelazione:
  - Si attesta la regolarità dei pagamenti

**TIMBRO E FIRMA DEL GESTORE**

Sigla del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\* Indicare:

<b>1</b>	Per attività giovanile fino a 14 anni, corsi anziani oltre 60 anni, disabili, associazioni di solidarietà sociale
<b>2</b>	Società sportive oltre i 14 anni
<b>3</b>	Corsi adulti e gruppi spontanei (min. 12 persone – max 24 persone)

**Compilare un solo modulo per ogni SQUADRA**  
**Livello di priorità \_\_\_\_\_(1)**

**Foglio n. \_\_\_\_\_**

Ass. Sportiva \_\_\_\_\_ SPORT \_\_\_\_\_ n° tesserati \_\_\_\_\_

Stagione sport. Completa     oppure dal/al \_\_\_\_\_     occasionale il \_\_\_\_\_

Barrare se inderogabile

Palestra <input type="checkbox"/>	giorno <input type="checkbox"/>	orario <input type="checkbox"/>	*	squadra	**	campionato (serie – categ.)	RISERVATO COMMISSIONE	
							accolta	non acc.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>SCelta ALTERNATIVA</b>								
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Classificare da “1 a n” in base all’interesse dell’assegnazione. NON RIPETERE due volte lo stesso valore. Es. 3 richieste: definire qual è la più importante = 1 e a seguire la 2 e la 3.

\*DA BARRARE SE CONFERMA ANNO PRECEDENTE

- **Per l’opzione di prelazione:**
  - **Si attesta la regolarità dei pagamenti**

**TIMBRO E FIRMA DEL GESTORE**

Sigla del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\* Indicare:

<b>1</b>	Per attività giovanile fino a 14 anni, corsi anziani oltre 60 anni, disabili, associazioni di solidarietà sociale
<b>2</b>	Società sportive oltre i 14 anni
<b>3</b>	Corsi adulti e gruppi spontanei (min. 12 persone – max 24 persone)

# Compilare un solo modulo per ogni SQUADRA

Livello di priorità \_\_\_\_<sup>(1)</sup>

Foglio n. \_\_\_\_

Ass. Sportiva \_\_\_\_\_ SPORT \_\_\_\_\_ n° tesserati \_\_\_\_\_

Stagione sport. Completa       oppure dal/al \_\_\_\_\_       occasionale il \_\_\_\_\_

Barrare se inderogabile

Palestra <input type="checkbox"/>	giorno <input type="checkbox"/>	orario <input type="checkbox"/>	*	squadra	**	campionato (serie – categ.)	RISERVATO COMMISSIONE	
							accolta	non acc.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SCELTA ALTERNATIVA								
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Classificare da “1 a n” in base all’interesse dell’assegnazione. NON RIPETERE due volte lo stesso valore. Es. 3 richieste: definire qual è la più importante = 1 e a seguire la 2 e la 3.

\*DA BARRARE SE CONFERMA ANNO PRECEDENTE

- Per l’opzione di prelazione:
  - Si attesta la regolarità dei pagamenti

**TIMBRO E FIRMA DEL GESTORE**  
\_\_\_\_\_

Sigla del richiedente  
\_\_\_\_\_

\*\* Indicare:

<b>1</b>	Per attività giovanile fino a 14 anni, corsi anziani oltre 60 anni, disabili, associazioni di solidarietà sociale
<b>2</b>	Società sportive oltre i 14 anni
<b>3</b>	Corsi adulti e gruppi spontanei (min. 12 persone – max 24 persone)