

**Allegato B**

**Al Sindaco del Comune di San Giuliano Terme**

**Richiesta utilizzo palestre e aule ludico motorie scolastiche per l'anno sportivo 2024/2025.**

Consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_

a \_\_\_\_\_

il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

legale rappresentante dell'associazione

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_ e-

mail \_\_\_\_\_

**chiede**

di poter utilizzare la palestra/l'aula ludico motoria della

scuola \_\_\_\_\_ di

dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_ nei seguenti giorni e orari:

giorno	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
lunedì						
martedì						
mercoledì						
giovedì						
venerdì						
sabato						
domenica						

per la pratica delle seguenti

attività: \_\_\_\_\_

attività \_\_\_\_\_

Dichiara di seguito i nominativi ed i titoli abilitanti degli operatori impiegati (allenatori, tecnici, ecc.)

Nome e Cognome	qualifica	rilasciata da	data rilascio

Responsabile Tecnico attività			
Nome e Cognome	qualifica	rilasciata da	data rilascio
	Laurea specialistica in scienze motorie		

Operatori (allenatori, tecnici, ecc.)			
Nome e Cognome	qualifica	rilasciata da	data rilascio

**Dichiara che:**

- l'associazione alla data attuale si compone di n..... associati;

- il Consiglio Direttivo attualmente in carica è così composto:

Nome e Cognome	carica	indirizzo

**- l'associazione è iscritta:**

nel Registro nazionale delle Attività Sportive dilettantistiche -Sport e Salute

nel registro RUNTS

ro RUNTS

Si impegna e si obbliga in caso di assegnazione della concessione a rispettare tutto quanto previsto agli articoli 6 e 7 del Bando in oggetto , dando atto che al verificarsi

di uno o più adempimenti l'Amministrazione Comunale potrà disporre la revoca della concessione stessa . Dichiaro di essere a conoscenza che , in caso di accoglimento della domanda, la concessione in uso sarà disposta solo dopo aver fornito copia della comunicazione relativa al defibrillatore trasmessa al Servizio 118 ai sensi della normativa vigente .

allega alla presente:

- 1) atto costitutivo e statuto (adeguato alla nuova riforma dello sport) in copia dichiarata conforme (se non già consegnato alla disponibilità del Comune di San Giuliano Terme o in caso di variazioni intervenute successivamente alla consegna);
- 2) Copia del Bando sottoscritto per accettazione
- 3) copia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

firma

