

## Amministrazione destinataria Comune di Este

Ufficio destinatario
Ufficio Cultura, Manifestazioni, Pubblica Istruzione e
Sport

## Domanda di utilizzo degli impianti sportivi comunali o provinciali

II sottos	critto									
Cognome				Nome		Codice Fiscale				
Data di nascit	a	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza										
Provincia	Comune			Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elet	ttronica cer	tificata				
	<u> </u>									
In qualit				<u> </u>						
Legale Rappro	esentante della Soc	ietà Sportiva		Disciplina sportiva						
Provincia	Comune			Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Iscritta alla Fe	ederazione Sportiva			Numero complessivo di atleti iscritti						
							V			
Età minima			Età massima	Numero squadre						
Categorie										
									Ý	

## CHIEDE

Spazi	o richiesto						
Squa	dra o categoria	Allenamento o partita	Data	Dall'ora	All'ora		
1							
T							
	0						
		COMUNIC	Δ				
	che almeno uno degli ever	nti sopra indicati è aperto al pubbl					
	pertanto allega sicurezza	· ·					
	pertanto allega copia del						
	pertanto allega copia del	l'idoneità per la gestione della	sicurezza de	gli incaricati			
		DICHIARA	4				
<b>✓</b>	di sottoporre tutti gli atleti componenti le squadre alle visite mediche previste dalla legge per il tipo d						
	sportiva praticata						
✓	di essere a conoscenza di	delle modalità di compartecipaz	ione alla spe	esa per l'utilizzo de	ell'impianto sportivo ir		
	oggetto attualmente in vigo	ore e di impegnarsi a pagare le qu	ote che sara	nno richieste dal Co	mune		
<b>✓</b>	di essere a conoscenza de	l divieto di concedere l'uso dell'im	pianto negli	orari autorizzati ad a	ıltri atleti o società		
✓	di essere a conoscenza d	lelle responsabilità della Società	sportiva per	la gestione della s	sicurezza nell'impianto		
	sportivo richiesto e di assic	curare la presenza di un soggetto	formato all'ut	ilizzo del defibrillato	re		
✓		ilità per eventuali danni arrecati					
	quindi del risarcimento dell	e spese necessarie per le riparaz	ioni e/o sosti	tuzioni di materiali e	arredi		
✓	di assicurare i propri asso	ociati contro gli infortuni derivant	i dall'attività	oggetto della prese	ente richiesta e per la		
_	responsabilità civile verso t				6.7		
✓		opri associati tengano un compor		etto verso il persona	ale di servizio, verso le		
	strutture e le attrezzature re	elative all'impianto sportivo utilizz	ato		•		
Even	uali annotazioni						
				•			

Elenco degli allegati									
	ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica	ed elencati sul portale)							
copia del permesso SIAE									
copia dell'idoneità per la gestione della sicurezza degli incaricati									
☐ sicurezza paleste									
□ documento di identità									
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)								
altri allegati (specificare)									
	Informativa sul trattamento dei dati pe	ersonali							
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)									
		ei dati personali pubblicata sul sito internet zioni trasmesse all'atto della presentazione	1						
Este			$\Rightarrow$						
Luogo	Data	II dichiarante	₹						