



COMUNE DI CARLOFORTE
PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA
UFFICIO SPORT

MODULO RICHIESTA DI UTILIZZO IMPIANTI SPORTIVI
(COMPILARE IN STAMPATELLO UN MODULO PER OGNI IMPIANTO RICHIESTO)

Spett.le: COMUNE DI CARLOFORTE
RESPONSABILE AREA SPORT
Assessorato allo Sport
SEDE

Il sottoscritto.....
nato a(.....) il
residente inComune(.....)
in qualità di: Presidente e/o responsabile dell'Associazione sportiva
.....
con sede inComune(.....)
C.F.....partita I.V.A.....
Tel.....e mail

CHIEDE

la concessione per l'utilizzo dell'impianto sportivo:
per svolgere la seguente attività sportiva/disciplina
nei seguenti giorni ed orari (non solo ammessi frazionamenti oltre all'ora e alla mezz'ora):

LUNEDÌ	dalle ore _____	alle ore _____
MARTEDÌ	dalle ore _____	alle ore _____
MERCOLEDÌ	dalle ore _____	alle ore _____
GIOVEDÌ	dalle ore _____	alle ore _____
VENERDÌ	dalle ore _____	alle ore _____
SABATO	dalle ore _____	alle ore _____
DOMENICA	dalle ore _____	alle ore _____

Per l'intero Anno scolastico 2021/2022 oppure dal _____ al _____

A TAL FINE DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

- ☐ Di accettare tutte le disposizioni contenute nel regolamento vigente senza condizioni e riserve;
- ☐ Di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne tutte le indicazioni senza condizioni e riserve;
- ☐ Di essere in possesso del nulla osta all'utilizzo della struttura scolastica rilasciato dall'istituto Globale di Carloforte (e/o di aver fatto richiesta in data _____);
- ☐ Di non risultare moroso nei confronti del Comune di Carloforte;
- ☐ Di non aver subito alcun richiamo o penalità conseguenti a danni causati ad impianti/attrezzature del Comune o ad uso non conforme dei medesimi;

- ☐ Di impegnarsi ad usare i locali e le attrezzature per attività coerenti con la loro destinazione d'uso;
- ☐ Di assumere direttamente l'impegno di provvedere alle spese di pulizia e sanificazione dei locali utilizzati e ad attivare tutte le misure necessarie per la sanificazione e prevenzione dei contagi da virus SARS COVI 19
- ☐ Di individuare il responsabile per il corretto e sicuro uso degli spazi e locali nella persona del Sig. /ra _____, nato/a a _____ e residente _____ in via _____ tel _____ e mail _____
- ☐ Allega progetto educativo per disabili;
- ☐ Allega copia conforme all'originale dello statuto e dell'atto costitutivo;
- ☐ Allegare copia del documento d'identità del legale rappresentante.

Allega scheda informativa

Luogo e data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

SCHEMA INFORMATIVA

ASSOCIAZIONE SPORTIVA : _____

ATTIVITA'/DISCIPLINA: _____

PALESTRA: _____

Tutti i requisiti che danno diritto a punteggi devono essere posseduti e dimostrati alla presentazione della domanda di concessione

- 1- LIVELLO DI ATTIVITÀ (Federazione) barrare: ☐ Nazionale ☐ Regionale ☐ Provinciale

Settore Giovanile:

N. squadre iscritte a campionati per minorenni: _____

N. iscritti minorenni a campionati per discipline individuali: _____

- 2 - ANNI DI ATTIVITA' nel Comune di Carloforte: _____

- 3 - NUMERO DI ATLETI residenti in Carloforte (per ciascuna disciplina)

Disciplina: _____ N. Atleti: _____

Disciplina: _____ N. Atleti: _____

Disciplina: _____ N. Atleti: _____

- 4- EVENTUALE QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE DEGLI ISTRUTTORI ED ALLENATORI UTILIZZATI (INDICARE N. E TIPOLOGIA QUALIFICAZIONE)

- 5 - UTILIZZO STRUTTURA NEGLI ANNI PRECEDENTI: SI NO

- 6 - UNICITÀ DELLA DISCIPLINA SUL TERRITORIO DI CARLOFORTE : SI NO

- 7 - PROGETTO EDUCATIVO PER GIOVANI, ANZIANI, DISABILI: (se si da allegare) SI NO

- 8 - ATTIVITÀ PER LA TERZA ETÀ: SI NO

- 9 - DISPONIBILITÀ DI UTILIZZO ANCHE DI ALTRE STRUTTURE NON COMUNALI : SI NO

- 10 - AMMONIZIONI SCRITTE DEL COMUNE NELLA PRECEDENTE STAGIONE SPORTIVA: SI NO

Allega documentazione comprovante i requisiti dichiarati e in possesso alla data della domanda di concessione.

Luogo e data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Autorizzo il trattamento dei dati sopra riportati per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione degli impianti sportivi comunali, ai sensi dell'art.183 del D.Lgs. 196/30.6.2003 sulla tutela dei dati personali. In particolare autorizzo:

1. il trattamento dei miei dati e di quelli della società sportiva che rappresento;
2. la pubblicazione dei miei dati e di quelli della società sportiva che rappresento sul sito comunale;
3. il rilascio dei miei dati e di quelli della società sportiva che rappresento a persone/società richiedenti per finalità di carattere sportivo.

Informativa ai sensi della Legge 196/30.6.2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

I dati richiesti sono strettamente necessari per operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che la riguardano.

Per questi servizi non trattiamo dati "sensibili". Il trattamento dei dati da Lei forniti è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune. I dati forniti sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per condurre l'istruttoria finalizzata all'erogazione del servizio. Il trattamento è realizzato attraverso le operazioni previste dall'art. 183 del D.Lgs 196/2003 con l'ausilio di strumenti informatici ed è svolto da personale comunale e/o da ditte esterne che abbiano rapporti di servizio con il Comune medesimo. Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati. Ha anche diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento.

Può rivolgersi, per tutto ciò, al Comune di Carloforte – Ufficio Sport – Piano Terra – Via Garibaldi,72 tel. 0781 8589226/227, e-mail: e.ventura@comune.carloforte.ca.it, g.cambiaggio-comunecarloforte@aliservizi.it.

Il conferimento dei dati da parte Sua è obbligatorio ai fini dell'organizzazione del servizio. I Suoi dati personali possono essere comunicati ad altri enti pubblici per finalità di controllo nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono col Comune. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Carloforte nella persona del Responsabile dell'Area.

La firma apposta in calce autorizza al trattamento dei suoi dati.

Data _____

Timbro e Firma _____