

**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) dichiara di ottemperare alle norme stabilite a carico delle società sportive in materia di tutela della salute, sicurezza e prevenzione ed in particolare a quanto stabilito dal D.M. 24/04/2013 e s.m.i. (DAE).
- 4) dichiara di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, Sez. 2, delle finalità e modalità di trattamento dei propri dati personali da parte della Fondazione per lo sport del Comune di Reggio Emilia nonché dei propri diritti connessi a tale trattamento.
- 5) autorizza l'invio, tramite e-mail di informazioni legate alla gestione dell'impianto, senza cui non sarà possibile dare corso all'istanza.  SI  NO
- 6) autorizza altresì l'invio, tramite e-mail e newsletters, di comunicazioni istituzionali.  SI  NO

TIMBRO E FIRMA

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

\_\_\_\_\_

**Allegare copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante.**

**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 \_\_\_\_\_

Palestra	giorno	orario	*	squadra	**	campionato (serie – categ.)	RISERVATO COMMISSIONE		Richiesta inoltrata anche alla Provincia ***
							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"/>	

**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"/>	

(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

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)

\*\*\* Barrare la casella corrispondente nell'eventualità che sia stata presentata la stessa richiesta anche alla Provincia di Reggio Emilia.

**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 \_\_\_\_\_

Palestra	giorno	orario	*	squadra	**	campionato (serie – categ.)	RISERVATO COMMISSIONE		Richiesta inoltrata anche alla Provincia ***
							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"/>	

**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"/>	

(2) 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

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)

\*\*\* Barrare la casella corrispondente nell'eventualità che sia stata presentata la stessa richiesta anche alla Provincia di Reggio Emilia.

**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 \_\_\_\_\_

Palestra	giorno	orario	*	squadra	**	campionato (serie – categ.)	RISERVATO COMMISSIONE		Richiesta inoltrata anche alla Provincia ***
							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"/>	

**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"/>	

(3) 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

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)

\*\*\* Barrare la casella corrispondente nell'eventualità che sia stata presentata la stessa richiesta anche alla Provincia di Reggio Emilia.