

OGGETTO: Richiesta d'uso **CAMPO RUGBY COMUNALE**

<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 _____

e residente a _____ in Via/Piazza _____ n° _____

tel. _____ cellulare _____

in qualità di /a titolo personale _____

CHIEDE

di poter utilizzare il **CAMPO DI RUGBY COMUNALE** con le modalità e i tempi indicati nell'/negli Allegato/i A e/o B riportato/i, specificando se la richiesta si estende all'intera stagione sportiva 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.

In caso di maltempo gli allenamenti e/o le partite potranno essere disputati solo previa autorizzazione della Fondazione per lo Sport.

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) 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).
- 5) 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.

Società _____

Allegato A - Foglio n. _____

Periodo Intera Stagione Sportiva _____ Uso Occasionale dal _____ al _____

Richiesta d'uso per

- Allenamento Solo Spogliatoio Secondo Spogliatoio (aggiuntivo)
 Partita Amichevole Torneo/Coppa _____ Recupero Partita di Campionato

CAMPO RUGBY	CATEGORIA E CAMPIONATO	T* (1/2/3)	GIORNO	ORARIO	INDEROGABILE **	Riservato all'Ufficio
<input type="checkbox"/> campo intero <input type="checkbox"/> metà campo					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> campo intero <input type="checkbox"/> metà campo					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> campo intero <input type="checkbox"/> metà campo					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> campo intero <input type="checkbox"/> metà campo					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> campo intero <input type="checkbox"/> metà campo					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> campo intero <input type="checkbox"/> metà campo					<input type="checkbox"/>	
IN ALTERNATIVA (in ordine di preferenza)						Riservato all'Ufficio
1.		al posto di				
2.		al posto di				
3.		al posto di				

- * *Indicare* **Tariffa 1:** attività giovanile fino a 14 anni
Tariffa 2: società sportive (da 14 a 18 anni)
Tariffa 3: società sportive (oltre 18 anni)

TIMBRO E FIRMA

** *In caso di mancato accoglimento della domanda, se non si accettano alternative, barrare la casella*

Richiesta di disponibilità campo di gioco per la disputa delle gare di CAMPIONATO della F.I.R.

CAMPO RUGBY	CAMPIONATO	GIORNO	ORARIO	ANNOTAZIONI ⁽¹⁾
	<input type="checkbox"/> Prov.le <input type="checkbox"/> Reg.le			
	<input type="checkbox"/> Prov.le <input type="checkbox"/> Reg.le			
	<input type="checkbox"/> Prov.le <input type="checkbox"/> Reg.le			
	<input type="checkbox"/> Prov.le <input type="checkbox"/> Reg.le			
	<input type="checkbox"/> Prov.le <input type="checkbox"/> Reg.le			
	<input type="checkbox"/> Prov.le <input type="checkbox"/> Reg.le			

(1) Annotare eventuali **alternanze** con altre Categorie/Società e/o Altro.

In caso di accettazione della richiesta, il sottoscritto _____ si impegna ad inviare alla Fondazione copia del calendario delle partite dell'intera stagione sportiva ed a comunicare tutte le eventuali successive variazioni rispetto al calendario stesso (es. rinunce alla partecipazione del campionato, variazioni di gara o del campo da gioco, ecc.). Per quanto riguarda eventuali recuperi infrasettimanali, il richiedente inoltrerà formale richiesta alla Fondazione utilizzando gli appositi moduli.

Timbro e Firma
