



Amministrazione destinataria

Comune di Monticelli Brusati

Ufficio destinatario

Servizio anagrafe e stato civile

Domanda di concessione di spazi comunali per attività sportive

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

CHIEDE

l'autorizzazione all'utilizzo del seguente spazio comunale

Spazio comunale

per svolgere le seguenti attività
--

Attività

per il periodo

Periodo singolo o multiplo

 periodo singolo o multiplo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza giornaliera

 ogni giorno

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza settimanale

 ogni settimana

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Ricorrenza mensile

 ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni del mese

Ricorrenza mensile

 ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni del mese

Altro periodo

 altro periodo

Descrizione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di assumersi ogni responsabilità civile e patrimoniale per eventuali danni che, limitatamente all'uso dei locali e delle attrezzature, possono derivare a persone o cose esonerando la competente autorità scolastica e il Comune proprietario da ogni e qualsiasi responsabilità civile
- che il responsabile delle attività da svolgersi nello spazio comunale con l'assicurazione della sua continua presenza per tutto il tempo di permanenza degli utenti sarà

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare					Telefono fisso					
<input type="text"/>					<input type="text"/>					
Posta elettronica ordinaria					Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>					<input type="text"/>					

DICHIARA INOLTRE

- che tutte le persone ammesse all'utilizzo dello spazio comunale sono di sana costituzione fisica ed idonee all'attività sportiva per la quale è stato chiesto l'utilizzo dello spazio comunale stesso
- che si esonera sotto il profilo degli infortuni la competente autorità scolastica ed il Comune proprietario, da ogni e qualsiasi responsabilità
- di impegnarsi ad effettuare il pagamento della quota oraria
- di impegnarsi a non riprodurre e a consegnare le chiavi dell'immobile al termine delle attività nel più breve tempo possibile agli uffici comunali
- di impegnarsi a provvedere alla pulizia dell'immobile ed al suo corretto utilizzo, lasciandolo nello stato di fatto in cui gli è stato consegnato

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Monticelli Brusati

Luogo

Data

Il dichiarante