

**AL COMUNE DI VENEZIA**

Direzione Sviluppo, Promozione della Città
e Tutela delle Tradizioni
Settore Sport

- Servizi sportivi Venezia centro storico
 Servizi sportivi Mestre terraferma

Spazio per apposizione marca da bollo da euro 16.00 (salvo
esenzione) o indicazione del codice identificativo numerico

che compare sulla stessa
La marca da bollo va annullata e conservata in originale ai
sensi dell'art. 3 D.M. 10/11/2011

spazio per la protocollazione riservato al Comune

CONCESSIONE CONTINUATIVA**- RICHIESTA UTILIZZO IMPIANTI/PALESTRE SCOLASTICHE PER ATTIVITÀ' SPORTIVA -**

(come previsto dal vigente Regolamento per l'uso e la gestione di impianti sportivi e l'utilizzo di palestre scolastiche - DC n° 13 del 26/02/2016)

ANNO SPORTIVO

Il/La sottoscritto/a

Allegare copia documento di identità valido

nato/a

il

residente in

n°

C.A.P.

loc./comune

prov.

cod. fisc.

In qualità di legale rappresentante della Società/Associazione/Altro (esatta denominazione)

sede legale in

n°

C.A.P.

loc./comune

prov.

Tel.

e-mail:

e-mail PEC:

cod. fisc.

e/o partita I.V.A

Società/Associazione iscritta all'Albo delle Associazioni del Comune di Venezia con il n°

Società/Associazione non ancora in possesso del n° d'iscrizione all'Albo delle Associazioni del Comune di

Venezia, ma presentata istanza in data

protocollo n°

Società/Associazione costituita il

CHIEDE di poter utilizzare il seguente impianto sportivo/palestra scolastica

(utilizzare un modulo per ogni impianto/palestra)

IMPIANTO SPORTIVO/ PALESTRA SCOLASTICA

per il periodo **dal** **al**

Per lo svolgimento delle seguenti **ATTIVITÀ SPORTIVE**

Disciplina sportiva/attività	Tipologia campionato	Categoria età *	Giorni	Dalle ore	Alle ore	Tot. ore	n. iscritti previsti
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

e/o per lo svolgimento dei seguenti **CAMPIONATI** per il periodo **dal** **al**

Disciplina sportiva/attività	Categoria campionato	Giorni	dalle ore	alle ore	Tot. ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) **Categoria prevalente età partecipanti**

A: giovani (fino a 18 anni)

B: adulti

C: terza età (corso specifico)

D: corso rivolto in prevalenza per i diversamente abili

**INFORMAZIONI SPECIFICHE PER ASSEGNAZIONI
(utilizzare un modulo per ogni impianto/palestra)**

inserire dati certi facendo riferimento all'attività sportiva 2018/2019

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE:

--

IMPIANTO SPORTIVO/PALESTRA SCOLASTICA RICHIESTO:

--

DATI RICHIESTI	SPAZIO DESCRITTIVO A CURA DELL'ASSOCIAZIONE	SPAZIO RISERVATO AL SETTORE SPORT
Massimo livello/tipo/categoria campionato disputato (per ogni corso richiesto)		
Tipologia campionati a cui sono iscritte le squadre giovanili (es. interregionali, regionali, provinciali)		
Numero tesserati alla Federazione di appartenenza		
Territorialità intesa come area geografica all'interno della quale opera la Società/Associazione richiedente		
Numero iscritti alla Società/Associazione		
Attivazione corsi 6sport nell'anno scolastico 2018/2019 (indicare SI o NO)		
Tipologia corsi previsti con priorità a favore terza età e diversamente abili (indicare SI o NO)		
Disciplina praticabile solo nella tipologia dell'impianto richiesto (indicare SI o NO)		
Soggetto gestore dell'impianto riferito alla richiesta (indicare SI o NO)		

Da contattare **PER COMUNICAZIONI** il/la Sig./ra

e-mail: Tel:

Fax: Cell.

Da contattare **PER COMUNICAZIONI** il/la Sig./ra

e-mail: Tel:

Fax: Cell.

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N° 445/2000 NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE.

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DI TUTTE LE CONDIZIONI PREVISTE NELL'AVVISO PUBBLICO E DI ACCETTARLE IN MODO INCONDIZIONATO E SENZA RISERVE.

DICHIARA DI NON AVERE DEBITI NEI CONFRONTI DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI VENEZIA E DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI VENEZIA NONCHÉ NEI CONFRONTI DEI GESTORI DI IMPIANTI SPORTIVI COMUNALI.

DICHIARA DI ESSERE ACCREDITATI AL PORTALE DELL'ASSOCIAZIONISMO ED AVERE SOTTOSCRITTO IL CODICE COMPORTAMENTALE.

DICHIARA DI NON ESSERE STATO CONDANNATO, ANCHE CON SENTENZA NON PASSATA IN GIUDICATO, PER UNO DEI REATI PREVISTI DAL CAPO I DEL TITOLO II DEL LIBRO SECONDO DEL CODICE PENALE.

Data

Il legale rappresentante

(timbro e firma)

Il Comune di Venezia informa che tratterà i Suoi dati personali nell'ambito dell'applicazione del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali (Reg. UE 2016/679). Il testo completo dell'informativa è disponibile al seguente link www.comune.venezia.it/it/content/modulistica-download oppure presso i nostri uffici in quanto affisso presso i locali degli stessi. Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa.

Data,

(timbro e firma)