**CARTA INTESTATA DELL’OPERATORE ECONOMICO**

**Allegato A - DOMANDA**

Al Comune di Verucchio

Servizio Sport

Piazza Malatesta, 28 - 47826 Verucchio (RN)

PEC: pec@pec.comune.verucchio.rn.it

OGGETTO**: Domanda per l’utilizzo delle palestre comunali in orario extrascolastico per l’anno sportivo 2025/2026**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

contatto telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della Associazione/Società sportiva denominata (nome completo):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione del vigente “Regolamento per la concessione degli impianti sportivi e la gestione delle palestre di proprietà comunale in orario extrascolastico” e accettati le indicazioni, gli obblighi e le prescrizioni contenuti nel medesimo;

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali cui va incontro chi rende dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445/2000 che:

1. la natura giuridica dell’Associazione è (dato obbligatorio a pena di esclusione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ contatto telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. tutti gli utenti e partecipanti alle attività sportive hanno copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile verso terzi, di cui si allega attestazione (obbligatoria a pena di esclusione);
3. l’inesistenza di debiti verso il gestore relativi all’utilizzo delle palestre comunali (dichiarazione obbligatoria, a pena di esclusione, solo se già assegnatario in annualità precedenti),
4. l’attività sportiva in programma è coerente con i principi di cui all’art. 1 del vigente “Regolamento per la concessione degli impianti sportivi e la gestione delle palestre di proprietà comunale in orario extrascolastico” e con gli obiettivi del Comune e consiste in:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. il numero di atleti diversamente abili certificati per i quali si intende organizzare, durante l'anno, almeno un modulo sportivo di durata non inferiore ad un mese con un minimo di n.4 lezioni/allenamenti è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. il numero di atleti di età inferiore a 18 anni per i quali si intende organizzare, durante l'anno, almeno un modulo sportivo di durata non inferiore a tre mesi continuativi con un minimo di n.12 lezioni/allenamenti è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. il numero di istruttori con diploma/laurea in scienze motorie o equipollenti che si intende impiegare durante tutta la durata del modulo sportivo è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. la durata del modulo sportivo che si intende attivare (durata, espressa in mesi, dell’attività sportiva svolta nell’arco dell’anno presso le palestre comunali per la quale si richiede la disponibilità degli spazi) è di mesi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. il numero presunto di tesserati della Società sportiva (rilevabili dal registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche - RASD) al 31.12.2025 è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. il numero minimo di atleti che si intende garantire alla singola lezione/allenamento è \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. gli anni continuativi di svolgimento dell’attività sportiva nelle palestre comunali precedenti alla stagione oggetto di domanda di assegnazione sono \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e cioè a partire dalla stagione sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

1. l’utilizzo delle palestre secondo il seguente calendario settimanale:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PALESTRA****DI VERUCCHIO**  | *disponibile*  | dalle (hh,mm) | alle(hh,mm) | per il periodo (gg/mm/aaaa - gg/mm/aaaa) |
| LUNEDI’ | *dalle 16,40* |  |  |  |
| MARTEDI’ | *dalle 16,40* |  |  |  |
| MERCOLEDI’ | *dalle 13,40* |  |  |  |
| GIOVEDI’ | *dalle 16,40* |  |  |  |
| VENERDI’ | *dalle 13,40* |  |  |  |
| SABATO | *dalle 13,40* |  |  |  |
| DOMENICA | *sempre* |  |  |  |
| **PALESTRA SCUOLA MEDIA****DI VILLA VERUCCHIO**  | *disponibile*  | dalle (hh,mm) | alle(hh,mm) | per il periodo (gg/mm/aaaa - gg/mm/aaaa) |
| LUNEDI’ | *dalle 16,15* |  |  |  |
| MARTEDI’ | *dalle 16,15* |  |  |  |
| MERCOLEDI’ | *dalle 16,15* |  |  |  |
| GIOVEDI’ | *dalle 16,15* |  |  |  |
| VENERDI’ | *dalle 16,15* |  |  |  |
| SABATO | *dalle 13,15* |  |  |  |
| DOMENICA | *sempre* |  |  |  |
| **PALESTRA SCUOLA ELEMENTARE****DI VILLA VERUCCHIO**  | *disponibile*  | dalle (hh,mm) | alle(hh,mm) | per il periodo (gg/mm/aaaa - gg/mm/aaaa) |
| LUNEDI’ | *dalle 16,15* |  |  |  |
| MARTEDI’ | *dalle 16,15* |  |  |  |
| MERCOLEDI’ | *dalle 16,15* |  |  |  |
| GIOVEDI’ | *dalle 16,15* |  |  |  |
| VENERDI’ | *dalle 16,15* |  |  |  |
| SABATO | *Mai* |  |  |  |
| DOMENICA | *mai*  |  |  |  |
| **PALESTRA TENSOSTRUTTURA****DI VILLA VERUCCHIO**  | *disponibile*  | dalle (hh,mm) | alle(hh,mm) | per il periodo (gg/mm/aaaa - gg/mm/aaaa) |
| LUNEDI’ | *dalle 13,15* |  |  |  |
| MARTEDI’ | *dalle 13,15* |  |  |  |
| MERCOLEDI’ | *dalle 13,15* |  |  |  |
| GIOVEDI’ | *dalle 13,15* |  |  |  |
| VENERDI’ | *dalle 13,15* |  |  |  |
| SABATO | *sempre* |  |  |  |
| DOMENICA | *fino alle 13.15*  |  |  |  |

**DICHIARA ALTRESI’**

che il consegnatario delle chiavi è il Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

Tel/Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il dichiarante è consapevole del fatto che il Comune di Verucchio potrà in qualsiasi momento chiedere ulteriori dati o chiarimenti in merito a quanto dichiarato, nonché effettuare presso gli enti competenti, ovvero con la collaborazione del dichiarante stesso, accertamenti sulla veridicità di quanto dichiarato.

**ALLEGATI OBBLIGATORI:**

* Copia fotostatica di un documento di Identità del richiedente;
* Attestazione comprovante la copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile verso terzi, per tutti gli utenti e partecipanti alle attività sportive.

Luogo e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma

*(se non firmato digitalmente)*

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