

CIRCOSCRIZIONE DUE SANTA RITA - MIRAFIORI NORD

UFFICIO SPORT TECNICO GESTIONALE

RICHIESTA SPAZI PALESTRA B.A.M - STAGIONE 2010 - 2011

ASSOCIAZIONE _____

(compilare tutti i campi, se non si possiedono le informazioni richieste, barrare la casella)

Presiden		Indirizzo		
Telefono		fax		
Referente		indirizzo		
Telefono	cellulare	fax		
Indirizzo E_Mail				Progetto allegato NO SI

GIORNI	Tipo attività	Periodo	Dalle ore	Alle ore
		Dal		
		Al		

- ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/03, i dati personali richiesti, verranno utilizzati dal Comune di Torino, per provvedere allo svolgimento delle funzioni istituzionali in materia di assegnazione;
- il firmatario, dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e/o falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000;
- l'assegnazione degli spazi per la stagione sportiva 2009/2010 avverrà in relazione ai criteri approvati con apposite deliberazioni, nell'ambito delle disponibilità oggettive.
- **LE CONCESSIONI SARANNO EFFETTIVE SOLO ED UNICAMENTE ALL'ATTO DEL LORO RITIRO.**

Data

Il Presidente