



RICHIESTA UTILIZZO IMPIANTI SPORTIVI



Il sottoscritto.....nato ila

Residente in.....via.....Cap.....tel/cell.....

Indirizzo @ mail..... Documento n.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e art.489 del C.P.

DICHIARA (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

- di essere Presidente/Rappresentante della Società Sportiva
sede inVia n. Cap.
affiliata per l'anno in corso all'Ente di Promozione Sportiva
- che la Società ha contratto per l'anno in corso una polizza Assicurativa R.C.
(Responsabilità Civile) per danni causati a persone o cose n.
presso la Compagnia

CHIEDE

per il periodo dal al

per la pratica del seguente SPORT

- corsi (precisare se per: ■ bambini ■ ragazzi ■ adulti ■ anziani ■ donne)
- allenamenti
- partite (giorno dalle alle)
- campionato massimo a cui partecipa la Società.....

l'uso della seguente struttura, ubicata nel territorio della 5^a Circoscrizione:

IMPIANTO **Corsie n** **Campi bocce n**

Giorno.....dalle ore.....alle ore.....

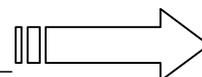
- CHIEDE** di aderire al progetto **“PIÙ DONNE PER LO SPORT”**

Note:

- 1) La Concessione, controfirmata per accettazione dal richiedente, deve essere ritirata prima dell'utilizzo.
- 2) Il sottoscritto si obbliga al pagamento del primo mese richiesto e concesso in utilizzo, anche in caso di rinuncia della concessione.
- 3) La Concessione **si intende rinunciata** nel caso in cui non venga ritirata entro il primo mese di assegnazione.
- 4) Si ricorda che è necessario allegare fotocopia del documento di identità del dichiarante nel caso la domanda venga trasmessa via fax o posta o nel caso in cui venga presentata da persona diversa dal dichiarante.

Torino, _____

Il richiedente _____



vedi retro

Informativa ai sensi dell'art.10 L.675/1996 e s.m.i. : i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Indirizzo al quale inoltrare comunicazioni a mezzo posta:

Nome		Cognome	
oppure, in alternativa			
Società sportiva / Associazione (solo se verificabile su campanello)			
Indirizzo			
CAP		Città	