

- Al Comune di Podenzana

Via Provinciale 134, 54010

Podenzana (MS)

Pec: comune@pec.comune.podenzana.ms.it

OGGETTO: Richiesta d'uso PALESTRA COMUNALE

Il/La sottoscritto/a. _____

residente a _____ Via/Piazza. _____

Tel/cell _____

Indirizzo email: _____

in qualità di:

PRESIDENTE e/o LEGALE RAPPRESENTANTE.

RESPONSABILE ATTIVITA' e/o SETTORE DI ATTIVITA' dell'ASSOCIAZIONE

SPORTIVA _____

con sede sociale in _____ Via/Piazza _____

Tel.n° _____ Cod.Fiscale _____

indirizzo e mail _____

affiliata a Com.Prov. FSN/CONI _____

e/o a ENTE di PROMOZIONE Sportiva _____

CHIEDE

di poter utilizzare la PALESTRA _____ sita in località _____
_____ per lo svolgimento di attività motorio-sportiva extrascolastica.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni,

sotto la propria responsabilità DICHIARA:

- DI NON SVOLGERE ATTIVITA' A FINI DI LUCRO.
- DI GARANTIRE UNA PRESENZA MINIMA DI 10 PRATICANTI.
- DI APPLICARE LA SEGUENTE QUOTA MENSILE (specificare)_____ per la frequenza o partecipazione all'attività per cui si fa richiesta.

Il/la sottoscritto/a, **sotto la propria responsabilità**, dichiara di richiedere l'uso della palestra per svolgere la seguente ATTIVITA':

- DISABILI
- CORRETTIVA/RIABILITATIVA
- ATTIVITA' MOTORIA
- SPORTIVA DI CARATTERE SOCIALE
- TERZA ETA'
- ALTRE (specificare)_____

- CENTRO AVVIAMENTO ALLO SPORT
- CENTRO GINNASTICA FORMATIVA
- ATTIVITA' MOTORIA
- SPORTIVA DI CARATTERE GIOVANILE
- ALTRE (specificare)_____
- MOTORICITA' PER MINORI ANNI 16
- ATTIVITA' AGGIORN. TECN. SPORTIVO

- ALLENAMENTI SQUADRA SOCIALE
- ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA
- ALTRO (Specificare)_____
- PARTITE/GARE/CAMPIONATI
- MANIFESTAZIONE

- ATTIVITA' MOTORIA
- SPORTIVA DI MANTENIMENTO ADULTI
- ATTIVITA' SPORTIVA AMATORIALE
- ALTRO (Specificare)_____
- GINNASTICA
- FITNESS
- DANZA/BALLO/ ecc...

- ATTIVITA' EXTRASPORTIVA Specificare_____

Il/la sottoscritto/a **chiede di poter utilizzare la palestra** nei giorni di:

LUNEDI	dalle ore	alle ore.....	specificare attività
MARTEDI	"	"
MERCOLEDI	"	"
GIOVEDI	"	"
VENERDI	"	"
SABATO	"	"
DOMENICA	"	"

NOTE

Il/la sottoscritto/a, **sotto la propria responsabilità**, dichiara che il responsabile dell'attività svolta nella palestra per cui si fa richiesta, ai sensi dell'art. 10 della L.R. 25 Febbraio 2000 n°13 "Norme in materia di Sport",

è il/la sig.re/ra _____ nato a _____ residente in _____
_____ via/piazza _____ n.°c. _____ Tel. n° _____

Indirizzo e mail _____

A tal fine si dichiara che il sopramenzionato responsabile dell'attività è in possesso di:

ISTRUTTORE DI EDUCAZIONE FISICA IN POSSESSO DI REGOLARE DIPLOMA UNIVERSITARIO

dell'Istituto Superiore di Educazione Fisica (I.S.E.F.) di cui alla L. 7.02.1958 n°88;

LAUREA IN SCIENZE MOTORIE di cui al D. Lgs. 8 maggio 1998 n° 178.

Nel caso che il responsabile dell'attività non sia in possesso dei titoli sopramenzionati il sottoscritto dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che le attività motorie organizzate:

(A) - rientrano tra le attività motorio-sportive specificatamente disciplinate da norme approvate dalla

Federazione Sportiva Nazionale _____;

(sigla Federazione che disciplina l'attività)

(B) - rientrano tra le attività motorio-sportive specificatamente disciplinate dall'ENTE di promozione sportiva

_____ regolarmente riconosciuto dal CONI. (sigla E.P.S.)

Per eventuali comunicazioni inerenti l'uso della palestra rivolgersi al Sig.re/ra (indicare nominativo e recapito telefonico di un referente): nome e cognome _____ residente in

_____ via _____ n.°c. _____ tel. _____ **indirizzo e mail** _____

Il/la sottoscritto/a, **sotto la propria responsabilità**, consapevole che l'uso della palestra comporta il pagamento di una tariffa d'uso, chiede che tale addebito venga inoltrato a:

Sig.re/ra _____ in qualità di Presidente (o legale rappresentante) dell'Associazione (indicare la denominazione per esteso, oltre all'eventuale sigla) _____

_____, avente sede in VIA/PIAZZA _____ n° _____, Comune di _____

Tel.n° **indirizzo email** _____ Cod.Fiscale n° _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole che *in caso di mancato e/o ritardato pagamento delle somme addebitate risponde in solido per gli obblighi che fanno riferimento all'associazione sopra specificata* **dichiara**, inoltre:

1. Che ogni responsabilità per danni a chiunque o comunque causati o connessi all'esercizio di questa concessione di palestra, deve intendersi per intero e senza riserve ed eccezioni a carico della Società richiedente, esonerando l'Amm.ne Comunale e Provinciale da ogni e qualsivoglia responsabilità.
2. La società concessionaria della palestra si impegna e si obbliga ad usare la palestra, i locali ed i servizi annessi, nel pieno e rigoroso rispetto della normativa vigente per evitare danni di qualsiasi genere, segnalando per iscritto alla Direzione scolastica o all'Ass.to allo Sport qualsiasi incidente o danno che dovesse verificarsi.
3. Che tutti coloro che accederanno alla palestra avuta in concessione hanno espletato gli obblighi previsti dal D.M. 18/02/82 e D.M 18/02/83 (norme relative alla tutela sanitaria dell'attività sportiva) e del DGR Emilia Romagna n. 775 del 26/04/2004 "Riordino delle attività di medicina dello sport..." e successivi DGR n.1632/04 e DGR n.9/05 "Ambito di applicazione".
4. Che tutti coloro che praticeranno attività sportive, ginniche e motorie nella palestra avuta in concessione hanno ottemperato alle prescrizioni relative alla vaccinazione antitetanica obbligatoria e che comunque non sono nelle condizioni sanitarie che escludono l'accesso alle palestre ad uso pubblico.
5. Di assumersi responsabilità in solido con la Società rappresentata circa il regolare pagamento delle quote dovute all'Amm.ne Comunale per la presente richiesta d'uso palestra.
6. Di assumersi responsabilità in solido con la Società rappresentata circa il regolare pagamento delle quote dovute per le ore assegnate per la presente richiesta d'uso palestra, consapevole che ogni rinuncia agli spazi assegnati dovrà avvenire con comunicazione scritta almeno 15 giorni prima della cessazione dell'attività e che comunque, in caso di mancata rassegna degli spazi, verranno addebitati i 15 giorni successivi alla

data della suddetta comunicazione; e di assumere piena e totale responsabilità in ordine all'esercizio di servizio custodia per le ore assegnate ed al mantenimento di un corretto rapporto con chi è chiamato ad osservare funzioni di custodia e pulizia.

7. Di ottemperare alle disposizioni di cui decreto 4 marzo 1993 del Ministero della SANITA' attinente l'idoneità alla pratica sportiva agonistica per persone portatrici di handicaps.
8. Di aver preso esatta conoscenza della normativa generale che regola la fruizione extrascolastica delle palestre comunali e di accettarla integralmente, con particolare riferimento alla normativa di cui delib. G.M. 3.9.1986 PG. 51501 e successive modificazioni ed integrazioni.

Letto, visto, sottoscritto.

IN FEDE.

(**firma** per esteso e leggibile da apporre in presenza dell'incaricato che riceve la presente domanda)

FIRMA DEL PRESIDENTE leggibile per esteso e timbro della Società nel caso lo stesso non presenti personalmente la domanda, attestante la validità della domanda stessa

<p>Per presa visione ed eventuale parere dell'ENTE PROMOZ. SPORTIVA e/o Com. Prov.le FSN/CONI di appartenenza:</p> <p>.....[]</p> <p>.....[]</p> <p>.....[]</p> <p>.....[]</p> <p>..... Timbro ENTE o FSN</p>

Podenzana, li _____ -