

D I C H I A R A

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

- che la disciplina sportiva praticata presso la palestra oggetto di richiesta è:

--

- di essere iscritto al seguente campionato, specificandone la categoria e la serie:

--

(SE AGONISTICA, ADULTA DI SQUADRA, precisare l'iscrizione alla Federazione di appartenenza nonché la necessità di svolgere partite "in casa" SI NO

- che, se trattasi di EVENTI/SAGGI, si tratta del seguente:

--

- che la persona referente **responsabile della sicurezza** (D.M. 18.3.1996– D.M. 10.3.1998– D.Lgvo. 81/2008 – (art. 11 del Regolamento) è la seguente:

COGNOME E NOME	
QUALIFICA	
NATO A /IL	
TELEFONO	
E-MAIL	

- che la persona referente **presente in palestra** durante l'attività e **responsabile del riordino** materiale/attrezzatura utilizzati durante l'attività (art. 11 del Regolamento) è la seguente:

COGNOME E NOME	
QUALIFICA	
NATO A /IL	
TELEFONO	
E-MAIL	

- di essere unica e titolare e responsabile delle attività effettuate sollevando il Comune di Annone Veneto da ogni responsabilità verso cose e persone, per qualunque evento possa

verificarsi a seguito di quanto allestito dall'associazione organizzatrice e titolare delle attività, per tutto il periodo di utilizzo delle strutture;

- di essere iscritto all'Albo comunale delle associazioni del Comune di Annone Veneto:

SI NO

(qualora non iscritto, allegare al presente modulo, copia di Atto Costitutivo, Statuto, Consiglio Direttivo, se non già presentati);

Dichiara di aver preso visione delle tariffe orarie di utilizzo delle Palestre per la stagione sportiva oggetto della richiesta e di accettarle.

ALLEGATI:

DATI RICHIESTI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA:

INTESTAZIONE FATTURA* _____

INDIRIZZO * _____

COMUNE* _____ P. IVA/C.F. _____

Luogo e data _____

Timbro e Firma
(alla presenza del dipendente addetto ovvero
unitamente a copia di documento d'identità)
