d. A	1		
		٦	

Area Riservata agli Uffici	
ESTREMI DI RIFERIMENTO ARCHIVIAZIONE: Pratica: n/	prot. Gen. n° del/

Al Comune di Salerno Settore Impianti e Manutenzioni Ufficio Sport e Tempo Libero Via dei Canali 1

84100 SALERNO

Tel 089/66 7212-7206 - Fax: 089667204 e-mail sport&tempolibero@comune.salerno.it

OGGETTO: Richiesta Concessione In Uso Palestra Scolastica ai sensi del Regolamento per la concessione in uso delle strutture sportive scolastiche di cui alla Delibera C.C. n. 33 del 30/6/20101

IL/LA SOTTOSCRITT_

Nato/a di C.F. (DataProvincia... in (Via, piazza, ecc.) Stato...... Cittadinanza................................ Residente nel Comune di ... e-mail..... In qualità di (Presidente, altro-specificare)..... del/della/dello (denominazione organismo richiedente): Affiliata alla/allo iscritta al Registro Pubblico delle società e Associazioni Sportive Dilettantistiche di cui all'art. 90 L. 289/2002 al numero di posizione CHIEDE La concessione in uso per l'anno scolastico 2017/18 della palestra scolastica denominata............

La dichiarazione è esente dall'imposta di bollo, salvo nel caso di firma autenticata (art. 37, D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

sita in Via			
presso la Scuola/Istituto			
per lo svolgimento dell'attività di (precisare disciplina/e sportiva/e da praticare)			
per so constituente dell'acceptante esperante da praticale /			
nei giorni e orari:			
Qualora la propria richiesta trovi accoglimento il sottoscritto			
SI OBBLIGA			
 ad effettuare un sopralluogo sul posto dove debbono eseguirsi le attività; 			
• ad accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni di utilizzo contenute nel Capitolato d'Oneri pubblicato con l' Avviso pubblico;			
• a depositare idonea polizza assicurativa per la garanzia dei rischi da responsabilità civile e per infortuni o danni che dovessero derivare ai fruitori e/o al personale impegnato dall'esercizio della pratica sportiva;			
ad assicurare tutti i partecipanti alle attività sportive;			
• a depositare idonea polizza fidejussoria a garanzia di eventuali danni prodotti alla struttura e/o alle sue attrezzature per un massimale di \in 5.000,00;			
• ad acquisire il Certificato Medico sportivo ai sensi della normativa sanitaria vigente, attestante l'idoneità fisico-sanitaria-degli atleti;			
ad esercitare esclusivamente le attività sportive dichiarate;			
• al pagamento delle tariffe d'uso anche in caso di mancato utilizzo per cause non imputabili alla A.C. o all'Istituto Scolastico di riferimento, prendendo atto che il mancayito pagamento entro la data richiesta comporta la revoca della struttura assegnata;			
• a comunicare tempestivamente ogni variazione di dati fondamentali che riguardano l'associazione, con specifico riferimento a modifiche delle cariche sociali, a indirizzo di residenza del sottoscrittore/presidente, all'indirizzo delle sede legale, cessazione attività, ecc. In fede			
Luogo e data FIRMA del Presidente e timbro dell'associazione			
Per eventuali chiarimenti o comunicazioni urgenti, si prega di rivolgersi al Sig Tel: Fax: e-mail:			
Allegati			