

Spett.le COMUNE DI SPELLO  
SETTORE AFFARI GENERALI

***RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE IN USO PALESTRE SCOLASTICHE***

H/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
legale rappresentante società/associazione sportiva DENOMINATA/O: \_\_\_\_\_  
*(esatta ragione sociale)*  
P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
anno di fondazione: \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_  
in via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**avvalendosi delle disposizioni di cui agli art.46 e 47 del T.U. sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R.28.12.2000 N. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art.76 e della decadenza dei benefici previsti all'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità**

**DICHIARA**

**di essere in possesso dei seguenti requisiti di assegnazione:**

*(barrare la casella che ricorre):*

1) Società/associazione sportiva iscritta all'ex registro nazionale del C.O.N.I. o, in alternativa, nell'attuale regime transitorio, iscritta al registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche presso il Dipartimento dello Sport *(specificare n. e data di iscrizione \_\_\_\_\_)*

2) Ente di promozione sportiva: \_\_\_\_\_

3) Associazione iscritta all'ex albo regionale dell'associazionismo sportivo (ora RUNTS di cui alla Legge n. 34/2000 )

*(specificare n. e data di iscrizione: \_\_\_\_\_)*

4) associazione nazionale che svolge attività sportiva

**DICHIARA inoltre**

- di essere in regola con i pagamenti delle tariffe d'uso per le assegnazioni degli anni precedenti,
- di non aver arrecato danni alle strutture degli impianti sportivi senza aver tempestivamente proceduto al ripristino o al risarcimento;

- **di essere a conoscenza che la richiesta è comunque subordinata al** previo nulla osta del Dirigente Scolastico competente

### CHIEDE

— l'assegnazione in uso, della palestra, nel giorno/i della settimana

\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**DICHIARA al fine** della valutazione il possesso dei seguenti criteri:

- avere sede legale nel Comune di Spello ed ivi svolgere prevalentemente la propria attività;
- l'iscrizione all'ex registro del Coni o, in alternativa, nell'attuale regime transitorio, essere iscritti al registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche presso il Dipartimento dello Sport di cui all'art. 2 lettera gg) del D.Lgs. n. 36 del 28/02/2021;
- che per la disciplina sportiva richiesta le gare ufficiali si svolgeranno nella palestra \_\_\_\_\_;
- praticare una disciplina olimpica o paralimpica

#### **a) Attività Under 18:**

1) nome e cognome degli istruttori utilizzati dalla specifica squadra per cui si chiede lo spazio, livello d'istruzione, curriculum sportivo e qualifica federale (allegare eventuale curriculum sportivo):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2) struttura organizzativa della società (esplicitare i nominativi delle figure professionali presenti nello staff societario o medico sanitario):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **b) Attività agonistica Over 18:**

3) per la squadra per cui si chiede lo spazio esplicitare l'iscrizione a campionati nazionali /regionali/provinciali/altro nel periodo dall'01/09/2023 al 30/06/2024:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**c) Posti assegnati nel periodo dall'01/09/2023 al 30/06/2024 da destinare gratuitamente alle famiglie in condizioni di difficoltà economica (esplicitare il numero):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

### **Informativa resa ai sensi del regolamento dell'UE relativo al trattamento dei dati personali**

I dati forniti verranno trattati, ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 ess.mm., esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento delle procedure relative al presente avviso. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria e il loro trattamento avverrà mediante strumenti anche informatici idonei a garantire la sicurezza e riservatezza. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 10 del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Spello \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **documentazione da allegare:**

-Progetto

-Documento identità in corso di  
validità