

Spett.le COMUNE DI SPELLO
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA E DEMOGRAFICI

RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE IN USO PALESTRE SCOLASTICHE

Il/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 artt. 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):

- ☐ 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 _____)*
- ☐ Ente di promozione sportiva: _____
- ☐ Associazione iscritta all'ex albo regionale dell'associazionismo sportivo (ora RUNTS di cui alla Legge n. 34/2000) *(specificare n. e data di iscrizione: _____)*
- ☐ 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'01/09/2025 al 30/06/2026:

c) Posti assegnati nel periodo dall'01/09/2025 al 30/06/2026 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