

	Amministrazione destinataria Ufficio destinatario	
---	--	--

Domanda di concessione d'uso delle palestre comunali stagione /

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

<input type="checkbox"/> a nome e per conto della società sportiva o associazione											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione all'albo comunale delle associazioni (da compilare solo se il richiedente è un'associazione)											
<input type="radio"/> iscritta all'albo comunale delle associazioni											
<input type="radio"/> non iscritta all'albo comunale delle associazioni, pertanto											
<input type="radio"/> ha già presentato copia dell'atto costitutivo e statuto all'ufficio di seguito indicato											
Ufficio											
<input type="radio"/> non ha ancora presentato copia dell'atto costitutivo e statuto, pertanto allega copia dell'atto costitutivo e statuto											
allega copia dell'atto costitutivo e statuto											

CHIEDE

di utilizzare la struttura sportiva comunale

Nome della palestra	
A decorrere dal	
Inizio	Fine

Giorni	Allenamento (specificare la categoria)	C.A.S.	Partite (specificare la serie)
lunedì			
martedì			
mercoledì			
giovedì			
venerdì			
sabato			
domenica			

indica inoltre

Numero di squadre	Squadra (specificare la categoria)	Numero atleti (per squadra)

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante