

	Amministrazione destinataria Comune di Bussolengo Ufficio destinatario Servizio patrimonio e cimitero	
---	--	--

Domanda di concessione all'uso degli impianti sportivi comunali in via occasionale

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

CHIEDE

il rilascio della concessione per l'uso di

<input type="checkbox"/>	impianto sportivo
	Descrizione
<input type="checkbox"/>	palestra
	Descrizione

in via occasionale per il periodo		
Periodo		
<input type="radio"/>	per il giorno	
	Giorno	Dalle ore
		Alle ore
<input type="radio"/>	per più giorni	
	pertanto allega il calendario con le date e gli orari richiesti	

per lo svolgimento della seguente attività

Attività svolta

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di esonerare il Comune da ogni responsabilità per incidenti o infortuni derivanti dall'uso della struttura richiesta
- di aver preso visione e di accettare senza riserve il Regolamento comunale vigente per l'uso degli impianti sportivi

Eventuali annotazioni

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

- calendario con le date e gli orari richiesti
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- 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)*

- 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.

Bussolengo

Luogo

Data

Il dichiarante