

	Amministrazione destinataria Comune di Chiari	
	Ufficio destinatario Ufficio politiche giovanili, famiglia, anziani, sport e tempo libero	

Domanda di utilizzo di impianti sportivi comunali

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				
in qualità di rappresentante legale dell'associazione/società sportiva											
Denominazione											

CHIEDE

l'occupazione dell'impianto sportivo sotto indicato per lo svolgimento di attività sportive per l'anno agonistico
/

Data inizio attività		Data fine attività	
Impianti di via Santissima Trinità			
<input type="checkbox"/>	palasport		
<input type="checkbox"/>	con riscaldamento		
<input type="checkbox"/>	con spogliatoi e acqua calda		
Giorni	Dalle ore	Alle ore	
<input type="checkbox"/> lunedì			
<input type="checkbox"/> martedì			
<input type="checkbox"/> mercoledì			
<input type="checkbox"/> giovedì			
<input type="checkbox"/> venerdì			
<input type="checkbox"/> sabato			
<input type="checkbox"/> domenica			

<input type="checkbox"/>	geodetico (disponibile fino al 30/11/2022)		
<input type="checkbox"/>	con riscaldamento		
<input type="checkbox"/>	con spogliatoi e acqua calda		
	Giorni	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	lunedì		
<input type="checkbox"/>	martedì		
<input type="checkbox"/>	mercoledì		
<input type="checkbox"/>	giovedì		
<input type="checkbox"/>	venerdì		
<input type="checkbox"/>	sabato		
<input type="checkbox"/>	domenica		
<input type="checkbox"/>	pista di atletica		
<input type="checkbox"/>	con riscaldamento		
<input type="checkbox"/>	con spogliatoi e acqua calda		
	Giorni	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	lunedì		
<input type="checkbox"/>	martedì		
<input type="checkbox"/>	mercoledì		
<input type="checkbox"/>	giovedì		
<input type="checkbox"/>	venerdì		
<input type="checkbox"/>	sabato		
<input type="checkbox"/>	domenica		
<input type="checkbox"/>	campo da calcio in erba interno pista di atletica		
<input type="checkbox"/>	con riscaldamento		
<input type="checkbox"/>	con spogliatoi e acqua calda		
	Giorni	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	lunedì		
<input type="checkbox"/>	martedì		
<input type="checkbox"/>	mercoledì		
<input type="checkbox"/>	giovedì		
<input type="checkbox"/>	venerdì		
<input type="checkbox"/>	sabato		
<input type="checkbox"/>	domenica		

<input type="checkbox"/>	campo da calcio n.1 in erba		
<input type="checkbox"/>	con riscaldamento		
<input type="checkbox"/>	con spogliatoi e acqua calda		
	Giorni	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	lunedì		
<input type="checkbox"/>	martedì		
<input type="checkbox"/>	mercoledì		
<input type="checkbox"/>	giovedì		
<input type="checkbox"/>	venerdì		
<input type="checkbox"/>	sabato		
<input type="checkbox"/>	domenica		

<input type="checkbox"/>	campo da calcio in sintetico		
<input type="checkbox"/>	con riscaldamento		
<input type="checkbox"/>	con spogliatoi e acqua calda		
	Giorni	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	lunedì		
<input type="checkbox"/>	martedì		
<input type="checkbox"/>	mercoledì		
<input type="checkbox"/>	giovedì		
<input type="checkbox"/>	venerdì		
<input type="checkbox"/>	sabato		
<input type="checkbox"/>	domenica		

Presso paleste degli istituti scolastici

<input type="checkbox"/>	palestra Polo Secondarie		
<input type="checkbox"/>	con riscaldamento		
<input type="checkbox"/>	con spogliatoi e acqua calda		
	Giorni	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	lunedì		
<input type="checkbox"/>	martedì		
<input type="checkbox"/>	mercoledì		
<input type="checkbox"/>	giovedì		
<input type="checkbox"/>	venerdì		
<input type="checkbox"/>	sabato		
<input type="checkbox"/>	domenica		

<input type="checkbox"/>	palestra Lancini_polo primarie		
<input type="checkbox"/>	con riscaldamento		
<input type="checkbox"/>	con spogliatoi e acqua calda		
	Giorni	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	lunedì		
<input type="checkbox"/>	martedì		
<input type="checkbox"/>	mercoledì		
<input type="checkbox"/>	giovedì		
<input type="checkbox"/>	venerdì		
<input type="checkbox"/>	sabato		
<input type="checkbox"/>	domenica		
<input type="checkbox"/>	palestra IISL Einaudi		
<input type="checkbox"/>	con riscaldamento		
<input type="checkbox"/>	con spogliatoi e acqua calda		
	Giorni	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	lunedì		
<input type="checkbox"/>	martedì		
<input type="checkbox"/>	mercoledì		
<input type="checkbox"/>	giovedì		
<input type="checkbox"/>	venerdì		
<input type="checkbox"/>	sabato		
<input type="checkbox"/>	domenica		

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

dati dell'associazione/Società sportiva									
Denominazione									
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		
Codice Fiscale		Posta elettronica ordinaria	Telefono						
Domicilio corrispondenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		
Numero di iscritti		Quota mensile iscritti							
		€							
<input type="checkbox"/>	l'associazione è affiliata ad una federazione sportiva o ente di promozione allo sporta o a associazioni nazionali riconosciute								
	Numero di iscrizione				Codice di affiliazione				
<input type="checkbox"/>	l'associazione dispone di un settore giovanile								

<input type="checkbox"/> dati referente											
<i>(se diverso dal rappresentante legale)</i>											
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				

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<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	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Chiari		
Luogo	Data	Il dichiarante