

**Al Sindaco
del Comune di Mazzano
e p.c. Ufficio Sport**

**MODULO DI RICHIESTA
UTILIZZO IMPIANTI SPORTIVI**

L'associazione/società	
Con sede in	Prov.
Via/Piazza	n.
Tel.	Fax
E-mail	
C.F. (associazione/ente)	P. IVA (associazione/ente)
Cod. SDI	
Nella persona del suo legale rappresentante	

DICHIARA DI:

- conoscere e rispettare le disposizioni contenute nel Regolamento e nel Tariffario per l'uso degli impianti sportivi di proprietà del Comune di Mazzano in vigore;
- utilizzare l'impianto per le attività previste e nel periodo e negli orari concessi;
- non sub concedere a terzi gli spazi assegnati;
- vigilare per la tutela delle attrezzature e di tutti i beni di proprietà del Comune di Mazzano ed eventualmente segnalare all'Ufficio Sport ogni evento relativo a danni agli arredi, alle attrezzature ed all'impianto stesso;
- risarcire il Comune di Mazzano per gli eventuali danni arrecati al patrimonio in seguito all'uso dell'impianto concesso;
- tenere sollevato il Comune di Mazzano da qualsiasi responsabilità per danni a persone e a cose derivanti dall'uso degli impianti concessi;
- osservare tutte le disposizioni impartite dal Responsabile dell'Ufficio Sport;
- impegnarsi al pagamento delle somme definite quali quote per l'uso degli impianti come stabilito dalle tariffe comunali in vigore;

DICHIARA INOLTRE DI:

- ☐ essere una Società/Associazione locale
- ☐ essere una Società/Associazione non locale
- ☐ svolgere attività giovanile (Under19)
- ☐ svolgere attività per adulti

CHIEDE

la concessione per l'utilizzo temporaneo e provvisorio degli impianti sportivi di proprietà o nella disponibilità del Comune di Mazzano per la stagione sportiva _____ per lo svolgimento dell'attività _____, come indicato nella tabella allegata.

Data, _____

Firma

[] PALESTRA DELLA SCUOLA "C. ABBA", Molinetto di Mazzano

Data inizio attività _____ Data fine attività _____

GIORNI	ORARI
Giorni di stop attività:	

[] PALESTRA DELLA SCUOLA "A. FLEMING", Molinetto di Mazzano

Data inizio attività _____ Data fine attività _____

GIORNI	ORARI
Giorni di stop attività:	

[] PALESTRA DELLA SCUOLA "L. BIANCHINI", Ciliverghe di Mazzano

Data inizio attività _____ Data fine attività _____

GIORNI	ORARI
Giorni di stop attività:	

Data, _____

Firma _____