



Amministrazione destinataria

Comune di Torremaggiore

Ufficio destinatario

Ufficio SUE

## Domanda di concessione impianto sportivo comunale per utilizzo stagionale o anno sportivo

**Regolamento vigente, art. 9**

### Il sottoscritto

|                    |                |                             |                  |                |                               |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|----------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                | Cittadinanza                  |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune                      | Indirizzo        | Civico         | Barrato                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  |                | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |                             |        |                               |                   |         |       |       |     |     |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|--------|-------------------------------|-------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo                                                    |                             |        |                               |                   |         |       |       |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale                            | Tipologia                   |        |                               |                   |         |       |       |     |     |
| Sede legale                                              | Provincia                   | Comune | Indirizzo                     | Civico            | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale                                           | Partita IVA                 |        |                               |                   |         |       |       |     |     |
| Telefono                                                 | Posta elettronica ordinaria |        | Posta elettronica certificata |                   |         |       |       |     |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                             |        | Provincia                     | Numero Iscrizione |         |       |       |     |     |

iscritto all'albo comunale delle associazioni

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

## CHIEDE

di poter utilizzare il seguente impianto sportivo comunale

- tensostruttura palestra "Dalla Chiesa" (Istituto Comprensivo "Via Pietro Nenni")
- palestra polivalente "Di Pumpo" (Istituto Comprensivo "Via Pietro Nenni")
- palestra "Ex Celozzi" (Istituto Comprensivo "Via Sacco e Vanzetti")
- palestra "San Giovanni Bosco" (Istituto Comprensivo "Via Sacco e Vanzetti")

Per lo svolgimento della seguente disciplina sportiva

### periodo

Periodo singolo o multiplo

- periodo singolo o multiplo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza giornaliera

- ogni giorno

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza settimanale

- ogni settimana

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza mensile

- ogni mese

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni  del mese

Ricorrenza mensile

- ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni   del mese

Altro periodo

- altro periodo

Descrizione

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 essere a conoscenza del Regolamento per l'utilizzo e la gestione degli impianti sportivi comunali
- che il numero degli iscritti è il seguente

Numero iscritti

- che il nome del responsabile uso del defibrillatore è il seguente

Cognome

Nome

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### 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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Torremaggiore

Luogo

Data

il dichiarante