Amministrazione destinataria

Comune di Alleghe

Ufficio destinatario

Area Tecnica

Domanda di rilascio della concessione per l'utilizzo del palaghiaccio comunale

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **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** | **Interno** | **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**

☐ affiliata alla federazione o ente

Denominazione

Codice fiscale | **Partita IVA**

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

il rilascio della concessione per l'utilizzo del palaghiaccio comunale per lo svolgimenti dell'attività

Tipologia (*)

(*) allenamenti hockey, partite hockey, broomball, pattinaggio ecc.

nel seguente periodo

Periodo singolo o multiplo

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○ periodo singolo o multiplo				

Ricorrenza giornaliera

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○ ogni giorno				

Ricorrenza settimanale

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○ ogni settimana				

Lun ☐ Mar ☐ Mer ☐ Gio ☐ Ven ☐ Sab ☐ Dom ☐

Ricorrenza mensile

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○ ogni mese				

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni _____ del mese

Ricorrenza mensile

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○ ogni mese				

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

ogni _____ _____ del mese

Altro periodo

	Descrizione
○ altro periodo	

☐ giorni festivi

Utilizzo del palaghiaccio nei giorni festivi

il palaghiaccio verrà utilizzato anche nei giorni festivi che ricadono nel perido indicato

CHIEDE INOLTRE

Fattura o agevolazione economica

○ l'emissione della fattura per il pagamento

○ l'applicazione dell'agevolazione economica

Tipologia

○ agevolazione economica per società sportive con sede nel Comune di Alleghe
(applicazione di uno sconto del 60% sulla tariffa)

○ agevolazione economica per corsi/tornei organizzati direttamente dalla Federazione Italiana Sport del Ghiaccio.
(applicazione di uno sconto del 20% sul totale)

○ agevolazione per le società sportive con sede fuori dal Comune di Alleghe

○ da 10 a 15 allenamenti consecutivi (considerati con massimo di 15 giorni di pausa tra un utilizzo e l'altro) - sconto 10% sul totale (non cumulabile con punto a)

○ da 16 allenamenti consecutivi (considerati con massimo di 15 giorni di pausa tra un utilizzo e l'altro) - sconto del 15% sul totale (non cumulabile con punto a)

Spogliatoi

☐ l'utilizzo degli spogliatoi

Numero

Modifica precedente domanda

- ○ la modifica dei turni precedentemente chiesti per il seguente periodo

Da **A**

con domanda del

Data di presentazione della domanda

- ○ la cancellazione dei turni precedentemente chiesti per il seguente periodo

Da **A**

con domanda del

Data di presentazione della domanda

(**) nuove domande o modifiche di date e orari dovranno essere comunicate esclusivamente via e-mail scrivendo al servizio amministrativo almeno sette giorni prima dell'utilizzo, altrimenti verrà comunque addebitata la turnazione già autorizzata nel caso di modifiche tardive.

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 garantire
  - ☑ il corretto uso della struttura e dei beni in essa contenuti
  - ☑ il risarcimento al Comune di Alleghe degli eventuali danni arrecati alla struttura o agli impianti nel corso del loro utilizzo
  - ☑ la presenza a ogni sessione di attività di un proprio associato in possesso di valido attestato o patentino di abilitazione all'uso di defibrillatore, il quale ha preso visione della posizione del dispositivo stesso nello stabile
- ☑ di sollevare il Comune di Alleghe da ogni responsabilità che dovesse derivare a persone o cose a seguito dell'attività svolta all'interno del Palaghiaccio
- ☑ di versare entro i termini che comunicati dal Comune di Alleghe, il corrispettivo per l'utilizzo dell'impianto sportivo in questione
- ☑ di accettare e rispettare le disposizioni per l'uso della struttura come da regolamento comunale approvato

DICHIARA INOLTRE

- ☑ di essere consapevole che
  - ☑ le chiavi vanno ritirate presso l'ufficio tecnico comunale in orario d'ufficio
  - ☑ la pulizia dei locali e aree utilizzati dovrà essere eseguita a prorpia cura dopo il loro utilizzo

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)

- [x] copia della dichiarazione di utilizzo del defibrillatore
- [ ] 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.

Alleghe		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**