



Amministrazione destinataria

Comune di Alleghe

Ufficio destinatario

Area Tecnica

Domanda di rilascio della concessione per l'utilizzo della palestra comunale di Caprile

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	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

Indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il rilascio della concessione per l'utilizzo della palestra comunale di Caprile

CHIEDE INOLTRE

- l'emissione della fattura per il pagamento
- l'applicazione dell'agevolazione economia

Tipologia

- esenzione per le manifestazioni sportive o extra sportive organizzate direttamente dai comuni di Alleghe, Rocca Pietore, Colle Santa Lucia e Selva di Cadore
- esenzione per le manifestazioni sportive o extra sportive organizzate da enti del terzo settore e associazioni di volontariato quali protezione civile, croce verde, soccorso alpino, vigili del fuoco, associazione nazionale alpini, pro loco per eventi attinenti alle loro finalità
- agevolazione del 50 % di sconto sul totale, per manifestazioni sportive o extra sportive patrocinate dai comuni sopra citati
- l'agevolazione del 50% di sconto sul totale per gruppi o associazioni senza scopo di lucro con sede sociale nei comuni di Alleghe, Colle Santa Lucia, Selva di Cadore e Rocca Pietore

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
- che sarà presente ad ogni sessione di attività 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

COMUNICA

il nominativo del responsabile delle attività

primo responsabile

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

secondo responsabile

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

terzo responsabile

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

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.

Alleghe

Luogo

Data

il dichiarante