

## Amministrazione destinataria

Comune di Alleghe

## Ufficio destinatario

Area Tecnica

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

II sof	ttoso	ritto										
Cognon					Nome			Codice Fis	cale			
cognon												
Data di	naccii	<b>-</b>		Sesso	Luggo di passita			Cittadinan				
Data ui	nascii	id		56220	Luogo di nascita			Cittauman	Zd			
Reside				1		et 1			<b>5</b> l.	D.	CNIC	CAR
Provinc	ia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefon	o celli	ulare	Telefono fisso	)	Posta elettronica ordinaria			Posta eleti	tronica certi	ficata		
in qu	ıalitä	<b>à di</b> (questa s	sezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo		•		·								
Denom	inazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
		•						1				
Sede le	gale											
Provinc		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice	Fiscal	•				Partita IVA						
Cource	i iscan	5				raitita iva						
Telefono Po					Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			o Provincia			Numero Is	crizione					
∐ ā	affiliata alla federazione o ente											
ı	Denom	ninazione										
	Codice fiscale			Partita IVA								
ľ	Louice	liscale				rai cita ive						
dom	icilia	zione dell	e comunic	azioni rela	tive al procedimento	)						
					//03/2005, n. 82)							
Il cottos critto chiado che la comunicazioni valettiva al procedimento tracmosco dall'Amministrazione vangane invisto al cogrupto indivisto di posta elettronica												

## **CHIEDE**

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

per il seguente periodo

Periodo siligolo	•	Dai giorno		Dalle Ole		Al giorno		Alle of e		
periodo	singolo o multiplo									
Ricorrenza giorn	aliera	Dal giorno		Dalle ore	Dalle ore			Alle ore		
O ogni gio		, J			Daile Ole					
						Al giorno				
Ricorrenza settii		Dal giorno		Dalle ore	Dalle ore			Alle ore		
O ogni se	ttimana									
		Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom		
Di	.!!_	Dal siama		Dalla ana		01 =		Alla ava		
Ricorrenza mens		Dal giorno		Dalle ore		Al giorno		Alle ore		
O ogni m	ese									
		Ricorrenza (ad esempio "og								
		ogi	ni	del mes	е					
Ricorrenza mens	sile	Dal giorno		Dalle ore		Al giorno		Alle ore		
O ogni m	ese									
		Dicorronza	(ad esempio "o	ani primo lun	adî dal masa"\					
		ogi	_	giii piiiiio iuii	eui uei illese /		del mese	<b>1</b>		
		_					dermese	-		
Altro periodo		Descrizione	2							
O altro pe	eriodo									
☐ l'emiss	ione della fattura per il paga	mento								
l'applic	azione dell'agevolazione ecc	nomia								
○ e	senzione per le manifestazi	oni sportiv	e o extra s	portive o	rganizzate	direttame	nte dai con	nuni di Alleghe. Rocca		
<ul> <li>esenzione per le manifestazioni sportive o extra sportive organizzate direttamente dai comuni di Alleghe Pietore, Colle Santa Lucia e Selva di Cadore</li> </ul>								nam arrinegre, riocca		
○ e	senzione per le manifestazi	oni sporti	ve o extra :	sportive c	rganizzate	da enti de	el terzo set	tore e associazioni di		
V	olontariato quali protezione	civile,croc	e verde, so	ccorso alp	oino, vigili d	el fuoco, a	associazion	e nazionale alpini, pro		
lo	oco per eventi attinenti alle l	oro finalită	à							
<ul> <li>agevolazione del 50 % di sconto sul totale, per manifestazioni sportive o extra sportive patrocinate dai c sopra citati</li> <li>l'agevolazione del 50% di sconto sul totale per gruppi o associazioni senza scopo di lucro con sede socia</li> </ul>							atrocinate dai comuni			
							con sede sociale nei			
comuni di Alleghe, Colle Santa Lucia, Selva di Cadore e Rocca Pietore										
l'utilizzo dei seguenti servizi Tipologia										
spogliatoi										
N	Numero									
ri	riscaldamento dei locali									
□ a	acqua calda per eventuali docce									
a	ltro (specificare)									

	Nuovi turni Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore					
	2								
	la cancellazione dei turni precedentemente chiesti per il seguente periodo (*)								
	Tipologia di utilizzo								
	la disponibilità degli spazi nei	turni chiesti anche se ricaden	ti nei giorni festivi						
	domanda di modifica di date e orari d rizzata ne caso di modifiche tardive	eve essere comunicata almeno sette g	iorni prima dell'utilizzo, altrimenti verrà	comunque addebitata la turnazione già					
445	•	enali previste dall'articolo 76	del Decreto del Presidente de ni non veritiere e di falsità in al	ella Repubblica 28/12/2000, n. ella Repubblica 28/12/2000, n. eti,					
<b>✓</b>	di garantire								
Ŀ	🗸 il corretto uso della struttu	ra e dei beni in essa contenut	i						
Į.	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								
<b>✓</b>	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								
<b>✓</b>	di versare, entro i termini comunicati dal Comune di Alleghe, il corrispettivo per l'utilizzo dell'impianto sportivo in questione								
<b>✓</b>	di accettare e rispettare le disposizioni per l'uso della struttura come da regolamento comunale approvato								
<b>✓</b>	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								
il no	ominativo del responsabile dell	<b>COMUI</b> le attività	NICA						

Codice Fiscale

Posta elettronica certificata

Data

✓primo responsabile

Telefono fisso

Nome

Posta elettronica ordinaria

Cognome

Telefono cellulare

Cognome	onsabile	Nome	Codice Fiscale								
Telefono cellulare Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata								
terzo respons	abile	Nome	Codice Fiscale								
Telefono cellulare	T-1-5 5'		Posta elettronica certificata								
Telerono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata								
Eventuali appetanicai (	numava maasima di savattavi. 200	ni.									
Eventuali annotazioni (I	Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)										
مالية مالية	Elenco degli allegati  (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)										
	ocumento di identità	i utilizzo del defibrillatore									
(da allegare se	il modulo è sottoscritto con firm										
altri allegati											
	In	Informativa sul trattamento dei dati personali									
dichiara di a	(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		razione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della									
presentazioi	пе иена рганса.										
ne e											
	Data		il dichiarante								