

COMPILARE IN STAMPATELLO  
UN MODULO PER OGNI  
IMPIANTO SPORTIVO

spazio per la protocollazione riservato al Comune

**CONCESSIONE IN USO IMPIANTI SPORTIVI**  
**RICHIESTA UTILIZZO PALESTRE SCOLASTICHE PER ATTIVITÀ' SPORTIVA**

(come previsto dal vigente Regolamento per l'uso e la gestione di impianti sportivi e l'utilizzo di palestre scolastiche - CC n° 13 del 5/6/2020)

**ANNO SPORTIVO**

Il/La sottoscritto/a

Allegare copia documento di identità valido

nato/a

il

residente in

n°

C.A.P.

loc/comune

prov.

cod. fisc.

**In qualità di legale rappresentante della**

**A.S.D. Associazione Sportiva Dilettantistica/S.S.D. Società Sportiva Dilettantistica/  
Società/Associazione/Istituto Scolastico/Gruppo Amatoriale/Altro** (esatta denominazione)

sede legale in

n°

C.A.P.

loc./comune

prov.

Tel./Cell.

e-mail:

e-mail PEC:

cod. fisc.

e/o partita I.V.A

codice identificativo Sdi (per fatturazione elettronica)

- Società/Associazione iscritta al C.O.N.I.

(specificare quale federazione e Cod. Registro)

- Società/Associazione **non** iscritta al C.O.N.I./ad alcuna Federazione

(barrare la casella)

- Società/Associazione/Gruppo senza scopo di lucro ai sensi del proprio Statuto all'art.:

**CHIEDE di poter utilizzare il seguente impianto sportivo/palestra scolastica**

**(utilizzare un modulo per ogni impianto/palestra)**

**Palestra scuola G. Galilei di Breda, palestra di Saletto, sala polivalente di Saletto, altro** (specificare l'impianto sportivo)

per il periodo **dal**  **al**  (specificare giorno, mese, anno)

Per lo svolgimento delle seguenti **ATTIVITÀ SPORTIVE**

| Disciplina sportiva/attività | Tipologia<br>*           | Categoria<br>età<br>**   | Giorno settimanale   | Dalle<br>ore         | Alle<br>ore          | Tot.<br>ore          | n. iscritti<br>previsti<br>*** | fascia<br>d'età      | di cui n.<br>resid. a<br>Breda | di cui<br>n. NON<br>resid. |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|----------------------------|
| <input type="text"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>       |
| <input type="text"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>       |
| <input type="text"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>       |
| <input type="text"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/>       |

**per un totale di n. ore settimanali:**

**(\*) Tipologia**

- A:** sportiva e didattica (per Istituti Scolastici pubblici)
- B:** agonistica (allenamenti agonistici)
- C:** non agonistica
- D:** motoria
- E:** amatoriale
- F:** altro (specificare) \_\_\_\_\_

**(\*\*) Categoria prevalente età partecipanti**

- A:** giovani (inferiore a 18 anni)
- B:** adulti
- C:** terza età (over 65 anni)
- D:** corso rivolto in prevalenza per i diversamente abili

**(\*\*\*) Numero iscritti previsti:**

- indicare nella casella a fianco del numero:
- A:** dato ricavato dal precedente anno sportivo (*obbligatorio per coloro che hanno utilizzato gli impianti comunali nell'anno sportivo precedente*)
- B:** dato presunto

**CHIEDE di poter utilizzare il seguente impianto sportivo/palestra scolastica**

**(utilizzare un modulo per ogni impianto/palestra)**

**Palestra di Saletto, altro** (specificare l'impianto sportivo)

per il periodo **dal**  **al**  (specificare giorno, mese, anno)

e/o per lo svolgimento dei seguenti **CAMPIONATI/tornei/gare/partite/manifestazioni sportive/altro**

*(cancellare la voce che non interessa)*

| Disciplina sportiva/attività              | Categoria *                               | età **                                    | Giorno settimanale                        | Dalle ore                                 | Alle ore                                  | Tot. ore                                  | n. iscritti previsti ***  | fascia d'età                              | di cui n. resid. a Breda                  | di cui n. NON resid.                      |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50%;" type="text"/> <input style="width: 50%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50%;" type="text"/> <input style="width: 50%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50%;" type="text"/> <input style="width: 50%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 50%;" type="text"/> <input style="width: 50%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

**per un totale di n. ore settimanali:**

(\*) **Categoria** (specificare: nazionale, regionale, provinciale, intercomunale, Federazioni, Enti di Promozione sport., etc. oltre ad indicare la lettera A,B,C, etc.)

(\*\*) **Categoria prevalente età partecipanti**  
**A:** giovani (inferiore a 18 anni)  
**B:** adulti  
**C:** terza età (over 65 anni)  
**D:** corso rivolto in prevalenza per i diversamente abili

(\*\*\*) **Numero iscritti previsti:**  
 - indicare nella casella **a fianco del numero:**  
**A:** dato ricavato dagli iscritti effettivi  
**B:** dato presunto

- A:** Campionato
- B:** Torneo
- C:** Gara
- D:** Partita con affluenza di pubblico
- E:** manifestazione sportiva
- F:** altro (specificare) \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SPECIFICHE PER ASSEGNAZIONI**  
**(utilizzare un modulo per ogni impianto/palestra) inserire**  
**dati certi facendo riferimento all'attività sportiva 2020/2021**

|                             |
|-----------------------------|
| DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE: |
|                             |

|  |
|--|
| IMPIANTO SPORTIVO/PALESTRA SCOLASTICA RICHIESTO/A: |
|  |

| DATI RICHIESTI   | SPAZIO DESCRITTIVO A CURA DELL'ASSOCIAZIONE | SPAZIO RISERVATO AL SETTORE SPORT |
|--|---|-----------------------------------|
| Periodo di tempo richiesto per l'uso della palestra<br><small>(indicare il numero di mesi)</small>                                     |   |                                   |
| Numero di atleti iscritti che utilizzano gli impianti sportivi comunali<br><small>(dato presunto o dell'ultimo anno sportivo*)</small> |   |                                   |
| N. atleti iscritti under 18 che utlizzano gli imp. sport.com.li<br><small>(dato presunto o dell'ultimo anno sportivo*)</small>         |   |                                   |
| Numero tesserati residenti a Breda di Piave alla data di presentazione della domanda   |   |                                   |
| Numero iscrizione al C.O.N.I.<br><small>(dato in corso di validità)</small>  |   |                                   |
| Associazione/Gruppo sportivo senza scopo di lucro<br><small>(indicare articoli Statuto dell'assoc./gruppo)</small>                     |   |                                   |
| Avere sede legale nel Comune di Breda di Piave<br><small>(indicare articolo Statuto/Atto Costitutivo dell'assoc./gruppo)</small>       |   |                                   |
| Numero di anni di svolgimento dell'attività sportiva nel territorio di Breda di Piave  |   |                                   |
| Tipologia corsi/attività previste nelle palestre comunali a favore di diversamente abili**   |   |                                   |

\* L'indicazione del dato dell'ultimo anno sportivo è obbligatorio per coloro che hanno utilizzato gli impianti comunali nell'anno sportivo precedente.

\*\* Allegare certificazione dell'ULSS che attesta la disabilità degli atleti.

Da contattare **PER COMUNICAZIONI** il/la Sig./ra

e-mail:  Tel:

Fax:  Cell.

Da contattare **PER COMUNICAZIONI** il/la Sig./ra

e-mail:  Tel:

Fax:  Cell.

### **DICHIARA**

- DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N° 445/2000 NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE.

- DI AVER PRESO VISIONE DI TUTTE LE CONDIZIONI PREVISTE NEL REGOLAMENTO PER L'USO E LA GESTIONE DEGLI IMPIANTI SPORTIVI COMUNALI APPROVATO CON DELIBERA DI CONSIGLIO COMUNALE N. 13 DEL 05.06.2020 E DI ACCETTARLE IN MODO INCONDIZIONATO E SENZA RISERVE.

- DI NON AVERE DEBITI NEI CONFRONTI DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI BREDÀ DI PIAVE, NONCHE' NEI CONFRONTI DEI GESTORI DI IMPIANTI SPORTIVI COMUNALI.

- DI NON AVERE ARRECATO DANNI ALLE STRUTTURE E/O ATTREZZATURE DATE IN CONCESSIONE PRECEDENTEMENTE E DI CONSEGUENZA DI NON ESSERE STATO SOTTOPOSTO A RISARCIMENTO DEI DANNI ARRECATI.

- DI AVERE SOTTOSCRITTO IL CODICE COMPORTAMENTALE PREVISTO PER LA PROPRIA DISCIPLINA.

- DI AVER PRESO VISIONE DELLA CARTA ETICA DELLO SPORT VENETO A CUI HA ADERITO IL COMUNE DI BREDÀ DI PIAVE, CON DELIBERA DI GIUNTA N. 72/2018, E DI RISPETTARE I PRINCIPI IN ESSA CONTENUTI.

- DI NON ESSERE STATO CONDANNATO, ANCHE CON SENTENZA NON PASSATA IN GIUDICATO, PER UNO DEI REATI PREVISTI DAL CAPO I DEL TITOLO II DEL LIBRO SECONDO DEL CODICE PENALE.

## DICHIARA ALTRESI':

- di aver iniziato ad esercitare l'attività sportiva nel territorio di Breda di Piave nell'anno

- di aver consegnato le chiavi di accesso agli impianti sportivi e/o alle palestre scolastiche comunali entro 15 giorni dal termine dell'attività, ovvero di aver concluso l'attività in data   
e di aver restituito le chiavi in data  (solo per chi ha ottenuto la concessione in uso nel precedente anno sportivo);

- che nell'impianto/palestra, oggetto della presente domanda di concessione d'uso, sarà sempre presente e vigilerà sull'ordinato svolgimento delle attività il sig.

abitante a   
(specificare indirizzo, via e n. civico)

tel. n.  e che, in caso di impedimento, potrà essere sostituito dal sig. \_\_\_\_\_  
abitante a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel. n. \_\_\_\_\_.

- di presentare eventuale disdetta entro le 48 ore antecedenti il giorno di utilizzo, consapevole che, in caso di mancato rispetto dei tempi, verrà applicata la relativa tariffa.

**Data**

**Il legale rappresentante**

\_\_\_\_\_  
**(timbro e firma)**

---

### INFORMATIVA AI SENSI REGOLAMENTO UE 679/2016

Si informa che i dati forniti per l'espletamento della procedura sono obbligatori. Il loro trattamento avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici e con modalità cartacee ed informatizzate. I dati raccolti sono comunicati solo a pubbliche amministrazioni e a soggetti privati incaricati di pubblici servizi, nell'ambito delle finalità di legge o di regolamento. L'interessato ha diritto di conoscere gratuitamente l'esistenza di dati che lo riguardano, e di ottenere informazioni sulla loro esistenza, cancellazione, aggiornamento, correzione. La titolarità e la responsabilità del trattamento dei dati spettano al Comune di Breda di Piave, Via Trento e Trieste n. 26, 31030 Breda di Piave (TV).

---

**UNITA' OPERATIVA n. 2 - Tributi - Cultura - Associazioni - URP**

Orario di ricevimento pubblico: lunedì ore 10.00-13.00; mercoledì ore 16.00-19.00; venerdì ore 10.00-13.30

Responsabile del procedimento: Cadamuro Sara - Per informazioni: Tel. 0422/600153 int. 4; e-mail: urp@comunebreda.it; fax: 0422/600187