


**Amministrazione destinataria**

Comune di Piacenza

**Ufficio destinatario**

Ufficio Sport

## Domanda per la richiesta di utilizzo di spazi in acqua e impianti sportivi del Comune di Piacenza

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Residenza**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<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="text"/>

**in qualità di** (ruoli ammessi: *Presidente, Titolare, Legale rappresentante*)

**Ruolo**


Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codice Fiscale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Contatti**

Num.telefono	Cellulare	Codice SDI (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(\*) Il codice SDI è una sequenza alfanumerica di 7 caratteri utilizzata per la fatturazione elettronica. Si trova Può essere ad esempio reperito tramite il commercialista o sul portale "Fatture e Corrispettivi" dell'Agenzia delle Entrate.

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (mail ordinaria o pec)**

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

**CHIEDE**

l'utilizzo temporaneo e provvisorio degli impianti sportivi di proprietà o nella disponibilità del Comune di Piacenza per la stagione sportiva del corrente anno

**Specifiche:** n° tesserati nella stagione precedente (scorso anno)

**1° impianto richiesto**

Se l'impianto richiesto è una piscina, specificare:

Num.corsie

si necessita di:

Corsia di bordo

Vasca piccola

Descrizione dell'attività da svolgere

Categorie / età

Dal

Al

Utilizzato nei seguenti giorni / fasce orarie:

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Specificare le motivazioni della sospensione

**prevista sospensione attività**

Eventuali note sulla richiesta dell'impianto

**2° impianto richiesto**

Se l'impianto richiesto è una piscina, specificare:

Num.corsie

si necessita di:

Corsia di bordo

Vasca piccola

Descrizione dell'attività da svolgere

Categorie / età

Dal

Al

Utilizzato nei seguenti giorni / fasce orarie:

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Specificare le motivazioni della sospensione

**prevista sospensione attività**

Eventuali note sulla richiesta dell'impianto

**3° impianto richiesto**

Se l'impianto richiesto è una piscina, specificare:

Num.corsie

si necessita di:

Corsia di bordo

Vasca piccola

Descrizione dell'attività da svolgere

Categorie / età

Dal

Al

Utilizzato nei seguenti giorni / fasce orarie:

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Specificare le motivazioni della sospensione

**prevista sospensione attività**

Eventuali note sulla richiesta dell'impianto

**4° impianto richiesto**

Se l'impianto richiesto è una piscina, specificare:

Num.corsie

si necessita di:

Corsia di bordo

Vasca piccola

Descrizione dell'attività da svolgere

Categorie / età

Dal

Al

Utilizzato nei seguenti giorni / fasce orarie:

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Specificare le motivazioni della sospensione

**prevista sospensione attività**

Eventuali note sulla richiesta dell'impianto

**5° impianto richiesto**

Se l'impianto richiesto è una piscina, specificare:

Num.corsie

si necessita di:

Corsia di bordo

Vasca piccola

Descrizione dell'attività da svolgere

Categorie / età

Dal

Al

Utilizzato nei seguenti giorni / fasce orarie:

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Dalle ore

Alle ore

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Dalle ore

Alle ore

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Dalle ore

Alle ore

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Dalle ore

Alle ore

Specificare le motivazioni della sospensione

prevista sospensione attività

Eventuali note sulla richiesta dell'impianto

**6° impianto richiesto**

Se l'impianto richiesto è una piscina, specificare:

Num.corsie

si necessita di:

Corsia di bordo

Vasca piccola

Descrizione dell'attività da svolgere

Categorie / età

Dal

Al

Utilizzato nei seguenti giorni / fasce orarie:

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Dalle ore

Alle ore

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Dalle ore

Alle ore

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Dalle ore

Alle ore

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Dalle ore

Alle ore

Specificare le motivazioni della sospensione

prevista sospensione attività

Eventuali note sulla richiesta dell'impianto

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

- conoscere e rispettare le disposizioni contenute nel Regolamento e nel Tariffario per l'uso degli impianti sportivi di proprietà del Comune di Piacenza in vigore
- utilizzare l'impianto per le attività previste nel periodo e negli orari concessi
- non sub concedere a terzi gli spazi assegnati
- vigilare per la tutela delle attrezzature e di tutti i beni di proprietà del Comune di Piacenza ed eventualmente segnalare all'Ufficio Sport ogni evento relativo a danni agli arredi, alle attrezzature ed all'impianto stesso
- risarcire il Comune di Piacenza per gli eventuali danni arrecati al patrimonio in seguito all'uso dell'impianto concesso
- tenere sollevato il Comune di Piacenza e l'Amministrazione Provinciale da qualsiasi responsabilità per danni a persone e a cose derivanti dall'uso degli impianti concessi
- osservare tutte le disposizioni impartite dal Dirigente dell'Ufficio Sport
- impegnarsi al pagamento delle somme definite quali quote per l'uso degli impianti come stabilito dalle tariffe comunali in vigore

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)*

- documento di identità  
*(da allegare se il modulo è presentato in forma cartacea e 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.

Piacenza

Luogo

Data

Il dichiarante