

RICHIESTA D'USO PALAPALESTRE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 21,38, 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 N° 445)

Il/La sottoscritto/a.....

residente in.....Via/Piazza.....

..... n.Tel (ab e cell)

Indirizzo e-mail

in qualità di:

PRESIDENTE-LEGALE RAPPRESENTANTE.

dell'ASSOCIAZIONE SPORTIVA.....

con sede sociale inVia/Piazza.....

.....Tel. C.F./P.IVA.....

indirizzo e mail.....

affiliata a Com.Prov. FSN/CONI.....

e/o a ENTE di PROMOZIONE Sportiva.....

ovvero di.....

con sede sociale inVia/Piazza.....n.....

Tel.e-mail:..... C.F./P.IVA.....

CHIEDE

di poter utilizzare il **Palazzo delle Palestre "Padre John Caneparo"** sita in Ferrara, via Tumiate n. 5 per lo svolgimento di attività motorio-sportiva extrascolastica.

A tal fine il/la sottoscritto/a, *consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazioni false o mendaci e l'uso di atto falso, come previsto dall'Art.76 del D.P.R. 445/2000*

DICHIARA:

- DI NON SVOLGERE ATTIVITA' A FINI DI LUCRO.
- DI GARANTIRE UNA PRESENZA MINIMA DI 10 PRATICANTI.
- DI AVERE UN NUMERO TOTALE DI ATLETI ISCRITTI _____
- DI APPLICARE LA SEGUENTE QUOTA MENSILE (specificare)_____ per la frequenza o partecipazione all'attività per cui si fa richiesta.

Il/la sottoscritto/a, **sotto la propria responsabilità**, dichiara di richiedere l'uso della palestra per svolgere la seguente ATTIVITA':

- | | | |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | ATTIVITA' MOTORIO
SPORTIVA DI CARATT.
SOCIALE | <input type="checkbox"/> DISABILI
<input type="checkbox"/> CORRETTIVA/RIABILITATIVA |
| <input type="checkbox"/> | ATTIVITA' MOTORIO
SPORTIVA DI CARATT.
GIOVANILE | <input type="checkbox"/> TERZA ETA'
<input type="checkbox"/> ALTRE (specificare)_____ |
| <input type="checkbox"/> | ATTIVITA' SPORTIVA
AGONISTICA | <input type="checkbox"/> CENTRO AVVIAMENTO ALLO SPORT
<input type="checkbox"/> CENTRO GINNASTICA FORMATIVA
<input type="checkbox"/> MOTORICITA' PER MINORI ANNI 16 |
| <input type="checkbox"/> | ATTIVITA' MOTORIO
SPORTIVA DI MANTENIM.
ADULTI | <input type="checkbox"/> ATTIVITA' AGGIORN. TECN. SPORTIVO
<input type="checkbox"/> ALTRE (specificare)_____ |
| <input type="checkbox"/> | ATTIVITA' EXTRASPORTIVA | <input type="checkbox"/> ALLENAMENTI SQUADRA SOCIALE
<input type="checkbox"/> PARTITE/GARE/CAMPIONATI
<input type="checkbox"/> MANIFESTAZIONE
<input type="checkbox"/> ALTRO (Specificare)_____ |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> GINNASTICA
<input type="checkbox"/> FITNESS
<input type="checkbox"/> DANZA/BALLO/ ecc...
<input type="checkbox"/> ATTIVITA' SPORTIVA AMATORIALE
<input type="checkbox"/> ALTRO (Specificare)_____ |
| <input type="checkbox"/> | | Specificare_____ |

Servizio Sport | Via Bologna 49 - 44122 Ferrara
e-mail: sport@comune.fe.it - PEC: sport@cert.comune.fe.it
Telefono: 0532419169 oppure 3382223771

Gli Uffici ricevono previo appuntamento dal Lunedì al Venerdì 9:00 - 13:00, Martedì e Giovedì 14:30 - 16:30

Il/la sottoscritto/a **chiede di poter utilizzare la palestra** nei giorni di:

- LUNEDI dalle ore alle ore.....specificare attività
- MARTEDI " " " " " "
- MERCOLEDI " " " " " "
- GIOVEDI " " " " " "
- VENERDI " " " " " "
- SABATO " " " " " "
- DOMENICA " " " " " "

INIZIO E FINE ATTIVITA' : dal..... al

Il/la sottoscritto/a, **sotto la propria responsabilità**, dichiara che il responsabile dell'attività svolta nella palestra per cui si fa richiesta, ai sensi dell'art. 11 della L.R. 31 Maggio 2017 n° 8 "Norme per la promozione e lo sviluppo delle attività motorie e sportive", è il/la sig.re/ra _____ nato a _____ residente in _____ via/piazza _____ n. ____ Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

A tal fine si dichiara che il sopramenzionato responsabile dell'attività è in possesso di:

- ISTRUTTORE DI EDUCAZIONE FISICA IN POSSESSO DI REGOLARE DIPLOMA UNIVERSITARIO dell'Istituto Superiore di Educazione Fisica (I.S.E.F.) di cui alla L. 7.02.1958 n°88;
- LAUREA IN SCIENZE MOTORIE di cui al D. Lgs. 8 maggio 1998 n° 178.

Nel caso che il responsabile dell'attività non sia in possesso dei titoli sopramenzionati il sottoscritto dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che le attività motorie organizzate :

- rientrano tra le attività motorio - sportive specificatamente disciplinate da norme approvate dalla Federazione Sportiva Nazionale _____;
(sigla Federazione che disciplina l'attività)

- rientrano tra le attività motorio - sportive specificatamente disciplinate dall'ENTE di promozione sportiva _____ regolarmente riconosciuto dal CONI.
(sigla E.P.S.)

Per eventuali comunicazioni inerenti l'uso della palestra rivolgersi al Sig.re/ra: nome e cognome _____ residente in _____ via _____ n. ____ tel. _____ **indirizzo e-mail** _____

Il/la sottoscritto/a, **sotto la propria responsabilità**, consapevole che l'uso della palestra comporta il pagamento di una tariffa d'uso, chiede che tale addebito venga inoltrato a:

Sig.re/ra _____ in qualità di Presidente (o legale rappresentante) dell'Associazione (indicare la denominazione per esteso, oltre all'eventuale sigla) _____.

Servizio Sport | Via Bologna 49 - 44122 Ferrara

e-mail: sport@comune.fe.it - PEC: sport@cert.comune.fe.it

Telefono: 0532419169 oppure 3382223771

Gli Uffici ricevono previo appuntamento dal Lunedì al Venerdì 9:00 - 13:00, Martedì e Giovedì 14:30 - 16:30

in VIA/PIAZZA _____ n° _____, CAP _____ Comune di _____

Tel.n° _____ indirizzo e-mail _____

C.F. _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole che **in caso di mancato e/o ritardato pagamento delle somme addebitate risponde in solido per gli obblighi che fanno riferimento all'associazione sopra specificata dichiara**, inoltre:

1. Che ogni responsabilità per danni a chiunque o comunque causati o connessi all'esercizio di questa concessione di palestra, deve intendersi per intero e senza riserve ed eccezioni a carico della Società richiedente, esonerando l'Amm.ne Comunale e Provinciale da ogni e qualsivoglia responsabilità.
2. La società concessionaria della palestra si impegna e si obbliga ad usare la palestra, i locali ed i servizi annessi, nel pieno e rigoroso rispetto della normativa vigente per evitare danni di qualsiasi genere, segnalando per iscritto all'Ass.to allo Sport qualsiasi incidente o danno che dovesse verificarsi.
3. Che tutti coloro che accederanno alla palestra avuta in concessione hanno espletato gli obblighi previsti dalle normative vigenti relative alla tutela sanitaria dell'attività sportiva (D.L 13 settembre 2012 nr. 158 convertito Legge 8 novembre 2012 nr. 189 attuato con Decreto Ministero della Salute 24 aprile 2013 e modificato con Decreto Ministero della Salute dell'11 gennaio 2016 G.U 18/01/2016).
4. Che tutti coloro che praticheranno attività sportive, ginniche e motorie nella palestra avuta in concessione hanno ottemperato alle prescrizioni relative alla vaccinazione antitetanica obbligatoria e che comunque non sono nelle condizioni sanitarie che escludono l'accesso alle palestre ad uso pubblico.
5. Di assumersi responsabilità in solido con la Società rappresentata circa il regolare pagamento delle quote dovute all'Amm.ne Comunale per la presente richiesta d'uso palestra.
6. Di assumersi responsabilità in solido con la Società rappresentata circa il regolare pagamento delle quote dovute per le ore assegnate per la presente richiesta d'uso palestra, **consapevole che ogni rinuncia agli spazi assegnati dovrà avvenire con comunicazione scritta almeno 15 giorni prima della cessazione dell'attività e che comunque, in caso di mancata rassegna degli spazi, verranno addebitati i 15 giorni successivi alla data della suddetta comunicazione**; e di assumere piena e totale responsabilità in ordine all'esercizio di servizio custodia per le ore assegnate ed al mantenimento di un corretto rapporto con chi è chiamato ad osservare funzioni di custodia e pulizia.
7. Che in caso di non utilizzo della palestra nella fascia oraria assegnata, esclusivamente per le partite di campionato svolte in altra sede (trasferte), le ore non utilizzate non saranno contabilizzate se verrà consegnata copia del calendario gare organizzate dalle E.P.S. o F.S., anche tramite e-mail, almeno 7 giorni prima dell'inizio delle gare.
8. Che ogni comunicazione relativa alla palestra assegnata quali richieste di variazioni degli orari assegnati, segnalazioni di malfunzionamenti, rotture o danneggiamenti alle attrezzature o agli impianti dell'immobile, devono essere trasmessi all'Ufficio Impianti Sportivi in forma scritta: mail, fax o lettera.
9. Di ottemperare alle disposizioni di cui decreto 4 marzo 1993 del Ministero della SANITA' attinente l'idoneità alla pratica sportiva agonistica per persone portatrici di handicaps.
10. Di aver preso esatta conoscenza della normativa generale che regola la fruizione extrascolastica delle palestre comunali e di accettarla integralmente, con particolare riferimento alla normativa di cui delib. G.M. 3.9.1986 PG. 51501 e successive modificazioni ed integrazioni.

Letto, visto, sottoscritto.

IN FEDE

(firma per esteso e leggibile da apporre in presenza dell'incaricato che riceve la presente domanda)

FIRMA DEL PRESIDENTE e timbro della Società
nel caso lo stesso non presenti personalmente
la domanda, attestante la validità della domanda stessa

Ferrara, li _____

Servizio Sport | Via Bologna 49 - 44122 Ferrara
e-mail: sport@comune.fe.it - PEC: sport@cert.comune.fe.it
Telefono: 0532419169 oppure 3382223771

Gli Uffici ricevono previo appuntamento dal Lunedì al Venerdì 9:00 - 13:00, Martedì e Giovedì 14:30 - 16:30

Per presa visione ed eventuale parere dell'ENTE PROMOZ. SPORTIVA e/o Com. Prov.le FSN/CONI di appartenenza:

.....]
.....]
.....]
.....]

Timbro ENTE o FSN

N.B.:

1. **VI INFORMIAMO** che ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (norme sulla privacy) i dati relativi alla Vostra Associazione e anagrafici del responsabile attività sono inseriti in una nostra BANCA DATI (del Servizio SPORT) e vengono utilizzati solo ed unicamente ai fini amm.vi e per adempimenti agli obblighi di legge.
2. La presente domanda deve essere inoltrata al **SERVIZIO SPORT tramite PEC sport@cert.comune.fe.it**
3. **Responsabile** SERVIZIO SPORT – Dott.ssa Cinzia Graps
4. **Responsabile** Ufficio IMPIANTI SPORTIVI e della procedura di eventuale concessione di cui trattasi, in conformità a quanto previsto dal REGOLAMENTO COMUNALE PALESTRE: Fausto Molinari
5. **Referenti** PALESTRE COMUNALI E PROVINCIALI: Eleonora Busi – Donatella Napoli

Per **eventuali informazioni inerenti l'esito della presente domanda rivolgersi a:**

SERVIZIO SPORT
UFFICIO IMPIANTI SPORTIVI - Ufficio PALESTRE

Tel. 0532 419164

E-Mail: sport@comune.fe.it

PEC: sport@cert.comune.fe.it

Servizio Sport | Via Bologna 49 - 44122 Ferrara
e-mail: sport@comune.fe.it - PEC: sport@cert.comune.fe.it
Telefono: 0532419169 oppure 3382223771

Gli Uffici ricevono previo appuntamento dal Lunedì al Venerdì 9:00 - 13:00, Martedì e Giovedì 14:30 - 16:30