

	Amministrazione destinataria Comune di L'Aquila Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
--	--	--

Domanda di concessione delle palestre scolastiche anno scolastico /

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Associato alla FSN					Numero di registro per associazioni sportive del CONI						

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 svolgere la propria attività senza fini di lucro
- di non trovarsi in alcuna situazione debitoria nei confronti del Comune dell'Aquila

che l'associazione si è iscritta nell'anno scolastico precedente ai seguenti campionati

Campionati	Livello

che il numero degli iscritti e risultati raggiunti negli ultimi tre anni è il seguente

Primo anno	
Anno	
Attività di tipo formativo	Attività di tipo agonistico
Diversamente abili	Risultato raggiunto
Secondo anno	
Anno	
Attività di tipo formativo	Attività di tipo agonistico
Diversamente abili	Risultato raggiunto
Terzo anno	
Anno	
Attività di tipo formativo	Attività di tipo agonistico
Diversamente abili	Risultato raggiunto

le strutture pubbliche utilizzate l'anno precedente

Struttura	Ore settimanali utilizzate

il numero di impianti sportivi di proprietà o in gestione utilizzati

Numero impianti

ulteriore palestra scolastica

Scuola

Per lo svolgimento della seguente attività

Nei seguenti giorni e orari

<input type="checkbox"/>	lunedì
	Orari
<input type="checkbox"/>	martedì
	Orari
<input type="checkbox"/>	mercoledì
	Orari
<input type="checkbox"/>	giovedì
	Orari
<input type="checkbox"/>	venerdì
	Orari
<input type="checkbox"/>	sabato
	Orari
<input type="checkbox"/>	domenica
	Orari

ulteriore palestra scolastica

Scuola

Per lo svolgimento della seguente attività

Nei seguenti giorni e orari

<input type="checkbox"/>	lunedì
	Orari
<input type="checkbox"/>	martedì
	Orari
<input type="checkbox"/>	mercoledì
	Orari
<input type="checkbox"/>	giovedì
	Orari
<input type="checkbox"/>	venerdì
	Orari
<input type="checkbox"/>	sabato
	Orari
<input type="checkbox"/>	domenica
	Orari

ulteriore palestra scolastica

Scuola

Per lo svolgimento della seguente attività

Nei seguenti giorni e orari

<input type="checkbox"/>	lunedì
	Orari
<input type="checkbox"/>	martedì
	Orari
<input type="checkbox"/>	mercoledì
	Orari
<input type="checkbox"/>	giovedì
	Orari
<input type="checkbox"/>	venerdì
	Orari
<input type="checkbox"/>	sabato
	Orari
<input type="checkbox"/>	domenica
	Orari

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

L'Aquila		
Luogo	Data	Il dichiarante