



CITTÀ di DOMODOSSOLA

Provincia del Verbano Cusio Ossola

AREA AFFARI GENERALI, SERVIZI AL CITTADINO E SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI

Ufficio Istruzione, Musei e Archivio storico
Ufficio Cultura, Turismo e Sport

MODULO RICHIESTA UTILIZZO PALESTRE COMUNALI

ANNO SPORTIVO 2025/2026

ATTENZIONE: I campi contrassegnati da * non sono obbligatori per i gruppi spontanei

La sottoscritta/il sottoscritto _____

residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione/Ente/Comitato o di Rappresentante del Gruppo spontaneo

ESATTA DENOMINAZIONE _____

con sede a _____ Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

PEC _____

*Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Dichiara che l'Associazione/Società:

☐ è iscritta ☐ non è iscritta al Registro Nazionale delle attività sportive;

Ed è:

☐ affiliata alla Federazione CONI (*specificare*) _____
n. iscrizione _____

☐ affiliata all'Ente di Promozione Sportiva (*specificare*) _____
n. iscrizione _____

CHIEDE

di poter utilizzare per l'anno sportivo 2025/2026 la/le seguente/i palestra/e di proprietà del Comune di Domodossola:



CITTÀ di DOMODOSSOLA

Provincia del Verbano Cusio Ossola

☐ Palestra **MARCHIONI** - Scuola Primaria "L. Milani"

☐ Palestre **FLOREANINI** - Scuola Media Statale "G. Floreanini"

♦ SEDE VIA TERRACCINI (ex Giovanni XXIII)

☐ Maschile (azzurra)

☐ Femminile (verde)

♦ SEDE VIA CERETTI

☐ (ex Ungaretti)

☐ Palestra **KENNEDY** - Scuola Primaria "Kennedy"

Indicare, nell'eventualità che non sia/siano disponibile/li la/le palestra/e richiesta/e, l'ordine di preferenza delle restanti:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

per la seguente attività sportiva (specificare se dilettantistica o no):

per il periodo:

dal 1 ottobre / _____ al 31 maggio / 10 giugno / _____ nei
seguenti giorni/orari (dalle 17.00 alle 22.30):

Giorno	Ora inizio	Ora fine	Totale ore	Attività svolta	n. iscritti previsto	Età partecipanti
Lunedì						
Martedì						
Mercoledì						
Giovedì						
Venerdì						

☐ SABATO solo per i Campionati ufficiali. **

(Comunicare all'Ufficio Sport preventivamente le date specifiche)



CITTÀ di DOMODOSSOLA

Provincia del Verbano Cusio Ossola

Note:

Indicare, nell'eventualità che non siano disponibili le palestre nell'orario e giorno richiesto, **ALMENO** un orario e giorno alternativo:

Giorno	Ora inizio	Ora fine	Totale ore	Attività svolta	n. iscritti previsto	Età partecipanti
Lunedì						
Martedì						
Mercoledì						
Giovedì						
Venerdì						

Eventuali altre precisazioni:

N.B. Si sottolinea che tali indicazioni, come all'art. 19 del *Regolamento*, non sono vincolanti per l'Amministrazione e saranno utili in fase di creazione dei prospetti di utilizzo delle palestre.

Indicare nominativo di almeno un referente da contattare **PER COMUNICAZIONI** relative all'utilizzo della palestra:

Nome, cognome _____
Ruolo _____
Telefono _____
E-mail _____

Ai fini di quanto sopra allega obbligatoriamente:

- *copia dell'atto costitutivo e/o statuto dell'Associazione (solo per le associazioni che presentano domanda per la prima volta o in caso di modifica);
- programma di massima delle attività da svolgere nella palestra richiesta;



CITTÀ di DOMODOSSOLA

Provincia del Verbano Cusio Ossola

- copia del documento d'identità del Rappresentante Legale;
- autodichiarazione circa il possesso di copertura assicurativa mediante polizza R.C.T. per l'attività che si intende praticare all'interno delle strutture e segnalazione del nome del responsabile della sorveglianza durante l'utilizzo degli impianti;

Il/La richiedente, con la sottoscrizione del presente modulo, si impegna a far applicare le prescrizioni e a conoscere e rispettare i costi e le modalità di pagamento e consente al trattamento dei dati personali dichiarando di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria.

****Inoltre, il/la richiedente si impegna qualora usufruisca delle palestre comunali nella giornata di sabato di pulire al seguito dell'attività gli spazi utilizzati.**

Luogo _____, Data _____

Timbro

FIRMA del RAPPRESENTANTE LEGALE
