



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 / (se altro periodo specificare) _____ al 31 maggio / 10 giugno /

(se altro periodo specificare) _____ 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
