

SERVIZIO SPORT

Modulo richiesta utilizzo spazi all'interno di Impianti Sportivi e palestre scolastiche comunali e della Città Metropolitana di Firenze

- AL RESPONSABILE SERVIZIO SPORT**
 AL CONCESSIONARIO DELL'IMPIANTO SPORTIVO _____

Il/la sottoscritto/a nato a il
C.F. residente a
via n cap tel
cell e-mail

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 e della decadenza dai benefici previsti all'art. 75 del medesimo decreto, in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

nella sua qualità di:

- legale rappresentante**
 referente capo fila (non per le associazioni: solo per le aggregazioni spontanee di cittadini)

della/ del (barrare solo la casella che ricorre):

A)

- associazione-sportiva affiliata ad una Federazione Sportiva Nazionale
 associazione sportiva affiliata ad un Ente di Promozione Sportiva
 federazione sportiva
 ente di promozione sportiva
 associazione sportiva iscritta all'albo comunale delle libere forme associative
 associazione sportiva non iscritta all'albo comunale delle libere forme associative

B)

- aggregazione spontanea di cittadini;

C)

- altro (specificare)

denominata/o CF/

PIVA con sede legale in

via n con sede amministrativa / recapito in

via n tel fax

e-mail:

CHIEDE:

L'assegnazione in uso dell'impianto/i sportivo/i o palestra/e scolastica/e come indicato nella/e scheda/e allegata/e.

La richiesta è specificata per ogni singolo impianto/palestra, nei giorni ed orari, e per le discipline indicate in ciascuna della/e scheda/e allegata/e alla presente.

Data,

Firma,

SERVIZIO SPORT

SCHEDA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA *(compilare una scheda per ogni impianto/ richiesto)*

La Società Sportiva

richiede: l'impianto a gestione diretta, denominato

la palestra situata nel Quartiere *(barrare la casella/e di interesse)* [1], [2], [3], [4], [5];

denominata _____ della quale è stata presa visione;

Tipologia dell'attività: Agonistica; Promozionale; Saltuaria/Amatoriale; Gara;
(barrare la casella/e di interesse)

Responsabile dell'attività Sig. _____;

tel. _____; indirizzo e- mail _____;

Orario richiesto

Giorni	orario inizio attività	orario termine attività	attività svolta	fascia di età partecipanti	per utilizzo piscine	
					n.° corsie	n.° m.q.
Lunedì						
Martedì						
Mercoledì						
Giovedì						
Venerdì						
Sabato						
Domenica						

Firma, _____; Data, _____;

SERVIZIO SPORT

Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003

Il Comune di Firenze informa, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, che:

1. il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato al procedimento amministrativo di assegnazione degli spazi sportivi e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
2. il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
4. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
5. il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione);
6. il titolare del trattamento è il Comune di Firenze.

Inoltre il Comune di Firenze in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione del servizio /della prestazione richiesto/a, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge o regolamentari.

I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, disciplinanti l'accesso o l'erogazione dei servizi richiesti.

Dei dati potranno venire a conoscenza i capi settore nella loro qualità di responsabili del trattamento nonché i dipendenti e collaboratori, anche esterni all'ente, quali incaricati del trattamento. I dati da Lei forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000 (testo unico sulla documentazione amministrativa, recante norme sulla autocertificazione).

ELENCO DOCUMENTAZIONI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA:

- Per le associazioni sportive: copia dello statuto e/o atto costitutivo (solo laddove non già depositato presso l'ufficio competente).
- Quant'altro ritenuto utile segnalare come elemento di priorità conforme alle finalità esposte nel presente documento e previste nel regolamento sopra citato.

La domanda, completa dei suoi allegati e copia fotostatica del documento di identità, deve essere trasmessa al seguente indirizzo di posta elettronica: servizio.sport@comune.fi.it o tramite pec : servizio.sport@pec.comune.fi.it oppure al Concessionario dell'impianto sportivo