Amministrazione destinataria

Comune di Rovigo

Ufficio destinatario

Sport e Politiche giovanili

Domanda integrativa per l'utilizzo continuativo di palestre in gestione comunale

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di utilizzare per l'anno sportivo:

Indicare anno sportivo

il seguente impianto sportivo:

Impianto sportivo

nei seguenti giorni e orari:

Indicare giorni e orari richiesti							
Giorni		Dalle	Alle	Fascia d'età	Data inizio attività	Data fine attività	Attività praticata
☐	lun						
☐	mar						
☐	mer						
☐	gio						
☐	ven						
☐	sab						
☐	dom						

COMUNICA

☐	che nello spazio sportivo richiesto opera dall'anno	
	Anno	
☐	che l'attività sportiva svolta è rivolta a persone con disabilità della seguente fascia d'età	
	Dagli anni	**Agli anni**
☐	intende partecipare con i seguenti iscritti al seguente campionato	
	Campionato	

CHIEDE INOLTRE

** Per le richieste di agevolazioni tariffarie precisare nel campo annotazioni, presente alla fine del modulo, di quali giorni e fasce orarie trattasi.*

☐ * l'esenzione (indicare la fattispecie):

- ○ l'attività scolastica curricolare ed extracurriculare delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie;
- ○ l'attività rivolta a persone con disabilità dalle Organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS) regolarmente iscritte al Registro Regionale ai sensi della L.R. 30.08.1993 n. 40, e quando operativo iscritte al Registro Unico del Terzo Settore (RUNTS);
- ○ l'attività delle società/associazioni che effettueranno, in economia, i lavori di manutenzione negli impianti sportivi di lieve entità, preventivamente concordati ed autorizzati con la Sezione Sport ed Edilizia Sportiva, fino a concorrenza della spesa massima ammessa che dovrà essere debitamente concordata e rendicontata;
- ○ l'utilizzo da parte di forze dell'ordine ed enti organizzati preposti al soccorso e alla protezione civile per attività di esercitazione o dimostrative;
- ○ l'utilizzo da parte dei comitati organizzatori delle sagre patronali e feste di quartiere per impianti siti nelle rispettive località durante il periodo di svolgimento delle stesse per un massimo di quindici giorni e per una sola volta nell'arco dell'anno. La gratuità d'uso potrà essere concessa esclusivamente per manifestazioni, tornei e attività comprese nel calendario della sagra/festa, gestite a titolo gratuito e senza alcun risvolto commerciale dai rispettivi comitati organizzatori ed effettuate dai partecipanti residenti nella località/quartiere interessato a condizione che per assistere a tali manifestazioni, tornei o attività non sia richiesto alcun pagamento, neppure sotto forma di offerta libera;
- ○ l'utilizzo di impianti sportivi assegnati per attività di animazione estiva di natura sportiva, a condizione che siano applicate per tali attività le tariffe previste dalla delibera in vigore;
- ○ per le squadre di associazione sportive regolarmente iscritte al Coni, composte per la totalità o almeno per l'80% da atleti diversamente abili, per le attività di allenamento e di partita/gara;
- ○ le progettualità o iniziative **patrocinate** dal Comune, con obiettivi di natura socioassistenziale e socio-sanitaria di cura, prevenzione e promozione della Salute come definita dall'OMS (Organizzazione Mondiale della Sanità), ossia volte a migliorare la capacità di adattamento e di autogestirsi di fronte alle sfide sociali, fisiche ed emotive. In questa casistica rientrano le progettualità e le iniziative:
  - promosse direttamente dalla Azienda Ulss n. 5;
  - inserite nei Piani di Zona e realizzate anche in collaborazione con: Associazioni di volontariato; Associazioni di Promozione Sociale; Associazioni sportive dilettantistiche; Enti di promozione sportiva;
  - che hanno ottenuto il partenariato/patrocinio dell'Azienda Ulss n. 5 o di altri enti Pubblici (Regione, Provincia).

☐ * la riduzione tariffaria del 50%, in quanto svolge attività "over 65"

DICHIARA

- ☐ che l'istruttore/allenatore sia un diplomato ISEF o laureato in scienze motorie, o in possesso del brevetto legato all'attività svolta, riconosciuto dalla Federazione o Ente di appartenenza
- ☐ che sia garantito il rapporto di un istruttore per max n° 20 (venti) iscritti
- ☐ che il costo d'iscrizione mensile non superi € 50,00.

☐ * la riduzione tariffaria del 50%, in quanto svolge attività giovanile, ricadendo quindi nelle condizioni di agevolazioni tariffarie previste dalla Deliberazione del Consiglio Comunale

DICHIARA

- ☐ che l'istruttore o allenatore sia un diplomato Isef o laureato in Scienze Motorie o in possesso del brevetto legato all'attività svolta, riconosciuto dalla Federazione o Ente di appartenenza
- ☐ che gli atleti che svolgono regolari campionati siano iscritti gratuitamente all'attività svolta, o sia previsto un pagamento di massimo 450,00 € annuali
- ☐ che per l'attività sia garantito il rapporto di istruttore o allenatore per un numero massimo di 15 atleti
- ☐ che per le attività il costo di iscrizione mensile non superi i 50,00 €
- ☐ che nell'attività sia prevista l'inserimento gratuito di giovani provenienti da famiglie bisognose (eventualemente anche segnalati dagli Uffici dei Servizi Sociali) di massimo 3 da sommare ai 15 dei vari costi

DICHIARA INOLTRE

che il numero totale di iscritti è il seguente

Numero iscritti totale	Numero maschi	Numero femmine

I nominativi degli istruttori con qualifica federale (se in possesso) specificando se laureati in Scienze Motorie o diplomati ISEF Nominativo Istruttori con qualifica Federale (se in possesso), specificando se laureati in Scienze Motorie o diplomati all'ISEF:

Dettaglio istruttori				
Cognome	Nome	Diploma ISEF	Con brevetto federale	Praticante

Comunica che il responsabile dell'assegnazione e dei rapporti con il Comune è il seguente soggetto:

○	Soggetto richiedente
○	Altro soggetto

Indicare i dati anagrafici in caso di scelta "Altro soggetto"			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

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,

RICHIAMA, CONFERMA E CONVALIDA

gli impegni, le dichiarazioni, la delega, le specificazioni ed il consenso forniti nella domanda generale richiamata in epigrafe, che con la sottoscrizione del presente modulo si integra.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

☐ copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

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)

☐ 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.

Rovigo		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**