



**RICHIESTA UTILIZZO PALESTRA-AUDITORIM  
COMUNE DI GALLIO  
PER USO PROGRAMMATO GRATUITO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ con Codice Fiscale \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

nelle veci di (cittadino privato, presidente società sportive, legale rappresentante.....),

\_\_\_\_\_ ;

**CHIEDE**

A codesto spett/le Comune di poter utilizzare la Palestra-Auditorim per l'attività

di \_\_\_\_\_

**GIORNO**

LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31									

**MESE**

OTT	NOV	DIC	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Di assumersi ogni responsabilità a eventuali rischi e danni a persone o cose, che potrebbero verificarsi durante l'orario d'uso della struttura e delle attrezzature presenti.

Letto e sottoscritto in data \_\_\_\_\_

Per accettazione \_\_\_\_\_



Il sottoscritto \_\_\_\_\_, come sopra indicato, in nome e per conto dell'  
Associazione/Ente/Gruppo Amatoriale \_\_\_\_\_

Ai fini del rilascio della concessione d'uso del Palasport nei giorni e orari richiesti,

#### DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- 1) **di aver preso visione del vigente Estratto del Regolamento per l'utilizzo del Palasport e di accettarlo in ogni sua parte;**
- 2) di impegnarsi a versare la tariffa oraria applicata entro i termini fissati;
- 3) di svolgere presso il Palasport in uso esclusivamente le attività indicate all'atto di concessione e che le stesse non hanno finalità di lucro;
- 4) di comunicare immediatamente a codesto ufficio Turistico, eventuali danni alle attrezzature, provocati o rilevati;
- 5) di comunicare per iscritto a codesto ufficio l'eventuale interruzione temporanea dell'utilizzo del Palasport;
- 6) di assicurare la presenza di un altro responsabile (di maggior età) della società, in caso di propria impossibilità, durante lo svolgimento dell'attività;

Allego alla presente fotocopia fronte/retro del documento d'identità personale.

Gallio, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a acquisisce le informazioni presenti nel D.L. n°196 del 30 giugno 2003, ai sensi dell'art. 07 della stessa, conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Gallio, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_