



**AL COMUNE DI VENEZIA**

Direzione Sviluppo, Promozione della Città  
e Tutela delle Tradizioni  
Settore Sport

- Servizi sportivi Venezia centro storico
- Servizi sportivi Mestre terraferma

Spazio per apposizione marca da bollo da euro 16.00 (salvo  
esenzione) o indicazione del codice identificativo numerico

-----

che compare sulla stessa  
La marca da bollo va annullata e conservata in originale ai  
sensi dell'art. 3 D.M. 10/11/2011

spazio per la protocollazione riservato al Comune

**CONCESSIONE CONTINUATIVA**

**- RICHIESTA UTILIZZO IMPIANTI/PALESTRE SCOLASTICHE PER ATTIVITÀ' SPORTIVA -**

(come previsto dal vigente Regolamento per l'uso e la gestione di impianti sportivi e l'utilizzo di palestre scolastiche - DC n° 13 del 26/02/2016)

**ANNO SPORTIVO**

Il/La sottoscritto/a

Allegare copia documento di identità valido

nato/a

il

residente in

n°

C.A.P.

loc./comune

prov.

cod. fisc.

**In qualità di legale rappresentante della Società/Associazione/Altro** (esatta denominazione)

sede legale in

n°

C.A.P.

loc./comune

prov.

Tel.

e-mail:

e-mail PEC:

cod. fisc.

e/o partita I.V.A

Società/Associazione iscritta all'Albo delle Associazioni del Comune di Venezia con il n°

Società/Associazione non ancora in possesso del n° d'iscrizione all'Albo delle Associazioni del Comune di

Venezia, ma presentata istanza in data

protocollo n°

Società/Associazione costituita il

**CHIEDE di poter utilizzare il seguente impianto sportivo/palestra scolastica**

**(utilizzare un modulo per ogni impianto/palestra)**

**IMPIANTO SPORTIVO/ PALESTRA SCOLASTICA**

per il periodo **dal**  **al**

Per lo svolgimento delle seguenti **ATTIVITÀ SPORTIVE**

Disciplina sportiva/attività	Tipologia campionato	Categoria età *	Giorni	Dalle ore	Alle ore	Tot. ore	n. iscritti previsti
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

e/o per lo svolgimento dei seguenti **CAMPIONATI** per il periodo **dal**  **al**

Disciplina sportiva/attività	Categoria campionato	Giorni	dalle ore	alle ore	Tot. ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(\*) **Categoria prevalente età partecipanti**

**A:** giovani (fino a 18 anni)

**B:** adulti

**C:** terza età (corso specifico)

**D:** corso rivolto in prevalenza per i diversamente abili

**INFORMAZIONI SPECIFICHE PER ASSEGNAZIONI  
(utilizzare un modulo per ogni impianto/palestra)**

**inserire dati certi facendo riferimento all'attività sportiva 2018/2019**

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE:

--

IMPIANTO SPORTIVO/PALESTRA SCOLASTICA RICHIESTO:

--

DATI RICHIESTI	SPAZIO DESCRITTIVO A CURA DELL'ASSOCIAZIONE	SPAZIO RISERVATO AL SETTORE SPORT
Massimo livello/tipo/categoria campionato disputato (per ogni corso richiesto)		
Tipologia campionati a cui sono iscritte le squadre giovanili ( es. interregionali, regionali, provinciali)		
Numero tesserati alla Federazione di appartenenza		
Territorialità intesa come area geografica all'interno della quale opera la Società/Associazione richiedente		
Numero iscritti alla Società/Associazione		
Attivazione corsi 6sport nell'anno scolastico 2018/2019 (indicare SI o NO)		
Tipologia corsi previsti con priorità a favore terza età e diversamente abili (indicare SI o NO)		
Disciplina praticabile solo nella tipologia dell'impianto richiesto (indicare SI o NO)		
Soggetto gestore dell'impianto riferito alla richiesta (indicare SI o NO)		

Da contattare **PER COMUNICAZIONI** il/la Sig./ra

e-mail:  Tel:

Fax:  Cell.

Da contattare **PER COMUNICAZIONI** il/la Sig./ra

e-mail:  Tel:

Fax:  Cell.

**DICHIARA** DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N° 445/2000 NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE.

**DICHIARA** DI AVER PRESO VISIONE DI TUTTE LE CONDIZIONI PREVISTE NELL'AVVISO PUBBLICO E DI ACCETTARLE IN MODO INCONDIZIONATO E SENZA RISERVE.

**DICHIARA** DI NON AVERE DEBITI NEI CONFRONTI DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI VENEZIA E DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI VENEZIA NONCHÉ NEI CONFRONTI DEI GESTORI DI IMPIANTI SPORTIVI COMUNALI.

**DICHIARA** DI ESSERE ACCREDITATI AL PORTALE DELL'ASSOCIAZIONISMO ED AVERE SOTTOSCRITTO IL CODICE COMPORTAMENTALE.

**DICHIARA** DI NON ESSERE STATO CONDANNATO, ANCHE CON SENTENZA NON PASSATA IN GIUDICATO, PER UNO DEI REATI PREVISTI DAL CAPO I DEL TITOLO II DEL LIBRO SECONDO DEL CODICE PENALE.

**Data**

**Il legale rappresentante**

\_\_\_\_\_  
**(timbro e firma)**

Il Comune di Venezia informa che tratterà i Suoi dati personali nell'ambito dell'applicazione del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali (Reg. UE 2016/679). Il testo completo dell'informativa è disponibile al seguente link [www.comune.venezia.it/it/content/modulistica-download](http://www.comune.venezia.it/it/content/modulistica-download) oppure presso i nostri uffici in quanto affisso presso i locali degli stessi. Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa.

**Data,**

\_\_\_\_\_  
**(timbro e firma)**