

AL COMUNE DI ITRI
-Ufficio Sport
Piazza Umberto I snc

PEC: comune.itri@postecert.it

OGGETTO: Richiesta utilizzo impianti Sportivi - Stagione 2026/2027

Il sottoscritto....., nato/a a.....,
il.....,residente a
in via.....,n.....,
codice fiscale.....,
telefono/cellulare....., in qualità di
della/del....., con sede a
in via.....,n.....,
CAP.....,indirizzo email
PEC.....

- ☐ Iscritta all' Albo comunale delle associazioni del Comune di ITRI
- ☐ Iscritta al CONI (specificare a quale federazione e/o ente di promozione sportivo e n° matricola)
-

c h i e d e

di poter utilizzare ,per la stagione 2026/27 ,gli impianti sportivi comunali secondo le assegnazioni da adottarsi nel rispetto del regolamento per l'utilizzo degli stessi.

Giorni e orari richiesti per la preparazione atletica (specificare gli orari richiesti per ciascuna struttura):

Giorni e orari richiesti per la stagione sportiva 2026/27 (specificare gli orari richiesti per ciascuna struttura):

A tale scopo, il sottoscritto, a nome e per conto dell'Associazione Sportiva
suddetta e sotto la propria responsabilità:

d i c h i a r a

-anzianità di affiliazione, dall'anno _____

-numero di tesserati per l'attività federale nell'anno precedente _____

-Campionati/gare disputati nella stagione precedente

-Campionati/gare disputati ai quali intende partecipare nella stagione 2026/27

Il sottoscritto/a, inoltre, dichiara che, durante lo svolgimento di tutte le attività sportive, sia in occasione di gare ufficiali che di allenamenti, sarà garantita la presenza di almeno un operatore in possesso di abilitazione all'utilizzo del defibrillatore (BLSD).

A tal fine, **COMUNICA** l'elenco dei soggetti abilitati:

e si impegna a trasmettere in allegato le autodichiarazioni dei suddetti, attestanti il possesso di idonea certificazione in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA INOLTRE** di aver preso visione della presenza e dello stato del defibrillatore in dotazione presso l'impianto sportivo e si impegna a verificarne il corretto utilizzo durante le attività.

Si impegna altresì a segnalare tempestivamente all'Ente gestore qualsiasi danno, malfunzionamento o anomalia riscontrata al dispositivo.

Alla presente allega:

1. Copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante;
2. Organigramma dell'Associazione/Società
3. Certificato di affiliazione, in corso di validità, alla Federazione Sportiva e/o Disciplina sportiva associata e/o Ente di promozione sportiva riconosciuti dal CONI, relativamente alla disciplina per l'esercizio della quale è richiesta l'autorizzazione per l'utilizzo degli impianti comunali;
4. Presa visione "Allegato 1 - Sicurezza sanitaria e dotazione defibrillatori"

5. Dichiarazione ,di cui all'allegato "modello 1 ",con la quale il sottoscritto si impegna, sotto la propria responsabilità al rispetto di quanto riportato nella stessa dichiarazione e di quanto indicato nei Regolamenti Comunali per l'utilizzo degli impianti sportivi.
6. Dichiarazione, di cui all'allegato "modello 2",del personale in possesso di abilitazione all'utilizzo del defibrillatore.
7. Copia dell'atto costitutivo e statuto della Società/Associazione,aggiornato, in caso abbia subito modifiche rispetto alla stagione precedente.

Fa presente, sin d'ora,che durante l'utilizzo dell'impianto sportivo assegnato,saranno presenti i Sigg.(dirigenti,allenatori,preparatori,ecc.):

Sig.

Sig.

Sig.

Sig.

Eventuali altri nominativi verranno comunicati in seguito.

Ittri, li

Il Legale Rappresentante

.....