Spett.le Comune di Avigliana
Settore Sport

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO A GIORNATE DELLE PALESTRE DI COMPETENZA DELLA CITTA' DI AVIGLIANA IN ORARIO EXTRASCOLASTICO – STAGIONE SPORTIVA _____**.**

La/Il sottoscritt__ _____

nat__ a _____ (____) il ____/____/_____ residente in _____(____) via/c.so _____ n. _____ cap. _____,

tel. _____ e-mail _____

In qualità di **legale rappresentante** dell'Associazione:

_____
ESATTA DENOMINAZIONE (COME DA STATUTO)

_____ _____ _____
SEDE/CITTA' INDIRIZZO CAP

_____ _____
CODICE FISCALE PARTITA IVA

Con espresso riferimento all'oggetto, all'Associazione che rappresenta, al vigente Regolamento comunale per la concessione in uso di palestre di proprietà della Città di Avigliana e della Città Metropolitana approvato con deliberazione di C.C. n. 23 del 29 maggio 2018,

C H I E D E

☐ l'utilizzo della palestra _____ nei giorni e orari sotto specificati:

__/__/____		__/__/____		__/__/____		__/__/____		__/__/____		__/__/____		__/__/____	
dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle

ATTIVITA' SVOLTA _____

Dati di almeno due responsabili di cui uno dovrà essere presente

_____ _____ _____
COGNOME/NOME TELEFONO E-MAIL

_____ _____ _____
COGNOME/NOME TELEFONO E-MAIL

REFERENTE DELL'ASSOCIAZIONE per qualsiasi comunicazione inerente le ore palestra assegnate (compilare solo se diverso dal legale rappresentante):

_____
COGNOME E NOME CITTA' INDIRIZZO CAP

TEL._____ E-MAIL _____

D I C H I A R A

Con espresso riferimento all'oggetto, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del Decreto 28/12/2000, n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

□ **Di ESSERE soggetto** □ **Di NON essere soggetto**
agli obblighi di legge rispetto all'utilizzo dei **defibrillatori**, come stabilito dall'art. 7, comma 11 del D.L. 13/09/2012 n. 158, convertito con modificazioni dalla Legge 8/11/2012 n. 189, tenuto conto di quanto stabilito dal D.M. 24/04/2013 nonché dal D.M. del Ministero Salute del 26/06/2017.

In caso di assoggettamento alle norme di cui sopra, dichiara altresì:

□ di avere verificato preventivamente che nell'impianto sportivo in concessione, o nelle vicinanze, è presente un defibrillatore funzionante, comunque fruibile e disponibile per le necessità del caso;

□ di impegnarsi, prima di accedere all'impianto, nel caso non sia disponibile un defibrillatore in via permanente o temporanea, a reperirlo autonomamente con le modalità ritenute più opportune al fine di soddisfare tutti gli obblighi di legge;

□ di avere personale debitamente formato all'uso del defibrillatore, ai sensi di legge;

□ di impegnarsi a non utilizzare l'impianto qualora non sussistano le condizioni previste dalla normativa di riferimento di cui alla presente dichiarazione;

□ di manlevare il concedente e l'istituto scolastico da ogni responsabilità conseguente al mancato rispetto degli impegni qui assunti, con particolare riferimento alla presenza del defibrillatore nell'impianto sportivo da verificare preventivamente;

□ Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali per finalità istituzionali dell'Ente.

Ai fini dell'esenzione dall'apposizione della marca da bollo, dichiara inoltre:
□ che l'associazione è esente dal bollo, ai sensi di _____
(indicare riferimento di legge)

Allega alla presente:
□ copie atto costitutivo, statuto, codice fiscale della società.
(solo se trattasi di prima richiesta di palestra)
□ dichiarazione sostitutiva di atto notorio – dati associazione.
(solo se trattasi di prima richiesta nell'anno sportivo in oggetto)
□ dichiarazione sostitutiva di atto notorio – squadre e campionati (se necessario)
□ copia di documento d'identità valido del legale rappresentante dell'Associazione

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE
I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE. Titolare del trattamento è la Città di Avigliana (TO), che ha nominato Responsabile per la protezione dei dati l'Avv. Cristiano MICHELA, e-mail di contatto: c.michela@avvocatipacchiana.com. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato. L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali e alla seguente pagina del sito comunale: https://www.comune.avigliana.to.it/it-it/privacy .

Data _____ Firma del dichiarante _____

COMPILARE TUTTE LE VOCI CON CARATTERE STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE