

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO A PERIODI DELLE PALESTRE DI COMPETENZA DELLA CITTA' DI AVIGLIANA IN ORARIO EXTRASCOLASTICO – STAGIONE SPORTIVA **2025/2026**.

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,

### **CHIEDE**

l'utilizzo della palestra \_\_\_\_\_ nei giorni e orari sotto specificati:

**PERIODO DI UTILIZZO:** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**N. ORE SETTIMANALI** \_\_\_\_\_ **ATTIVITA'** \_\_\_\_\_

| LUNEDÌ |      | MARTEDÌ |      | MERCOLEDÌ |      | GIOVEDÌ |      | VENERDÌ |      | SABATO |      | DOMENICA |      |
|--------|------|---------|------|-----------|------|---------|------|---------|------|--------|------|----------|------|
| dalle  | alle | dalle   | alle | dalle     | alle | dalle   | alle | dalle   | alle | dalle  | alle | dalle    | alle |
|        |      |         |      |           |      |         |      |         |      |        |      |          |      |
|        |      |         |      |           |      |         |      |         |      |        |      |          |      |

**PERIODO DI UTILIZZO:** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**N. ORE SETTIMANALI** \_\_\_\_\_ **ATTIVITA'** \_\_\_\_\_

| LUNEDÌ |      | MARTEDÌ |      | MERCOLEDÌ |      | GIOVEDÌ |      | VENERDÌ |      | SABATO |      | DOMENICA |      |
|--------|------|---------|------|-----------|------|---------|------|---------|------|--------|------|----------|------|
| dalle  | alle | dalle   | alle | dalle     | alle | dalle   | alle | dalle   | alle | dalle  | alle | dalle    | alle |
|        |      |         |      |           |      |         |      |         |      |        |      |          |      |
|        |      |         |      |           |      |         |      |         |      |        |      |          |      |

**Responsabili presenti in palestra durante le ore assegnate:**

\_\_\_\_\_ – tel. \_\_\_\_\_ – e-mail: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ – tel. \_\_\_\_\_ – e-mail: \_\_\_\_\_

**Referente dell'Associazione** per qualsiasi comunicazione inerente le ore palestra assegnate (compilare solo se diverso dal legale rappresentante):

|              |                             |           |     |
|--------------|-----------------------------|-----------|-----|
| COGNOME/NOME | CITTA'                      | INDIRIZZO | CAP |
| TELEFONO     | INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA |           |     |

**Contatti dell'Associazione** da pubblicare sul sito istituzionale del Comune di Avigliana, a scopo informativo e promozionale, in relazione alle ore di palestra assegnate:

|                        |                             |
|------------------------|-----------------------------|
| TELEFONO               | INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA |
| SITO DELL'ASSOCIAZIONE |                             |

## **DICHIARA**

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](mailto: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**