

PALARAMINI

DOMANDA CONCESSIONE PALESTRE

Anno Sportivo 2025/2026

Denominazione società / associazione:

con sede a:

in via/piazza: _____ **n°:** _____

tel: _____ **cell:** _____ **e-mail:** _____

Codice Fiscale/Partita Iva:

Il/La sottoscritto/a:

in qualità di **Presidente** **Legale Rappresentante**

nato/a a: _____ **il:** _____

residente a:

in via/piazza: _____ **n°:** _____

richiede la palestra: *A* *B* *C* *D* *E* *F* *F1* *G* *H* *I*

in forma:

€ ANNUALE (dal 01/09/2025 al 31/05/2026) prolungando il termine al _____ (max 26/06/2026)

€ TEMPORANEA (min 2 giorni max 4 mesi) dal _____ al _____

€ OCCASIONALE (da un ora a un giorno) per allenamenti

€ MANIFESTAZIONE / EVENTO

Giorni ed orari (specificare la/e data/e solo in caso di richiesta temporanea):

Lun data _____ con orario _____

Mar data _____ con orario _____

Mer data _____ con orario _____

Gio data _____ con orario _____

Ven data _____ con orario _____

Sab data _____ con orario _____

Dom data _____ con orario _____

per praticare l'attività di: _____

utilizzando il materiale della struttura (specificare cosa): _____

PALARAMINI

DOMANDA CONCESSIONE PALESTRE

Anno Sportivo 2025/2026

utilizzando il proprio materiale/apparecchiature (di cui si allegano certificazioni):

Riguardo la verifica sull'operatività del DAE, da eseguire prima dell'attività

(come richiesto dall'art 4 comm. 2 del regolamento attuativo della l.r. 68 del 2015):

€ **Dichiara che provvederà mediante propri incaricati**

€ **Richiede che provveda il gestore in propria vece (costo 10€ giornaliero)**

A tal fine dichiara:

- Di aver preso visione, compreso, accettato e diffuso fra i propri tesserati le disposizioni d'uso della struttura per l'anno sportivo 2025/2026
- Di conoscere ed aver diffuso fra i propri tesserati il piano d'emergenza della struttura
- Di essere a conoscenza delle leggi relative alla frequentazione di strutture pubbliche in relazione alla sicurezza (legge 81 del 2008)
- Di essere a conoscenza della legge regionale n. 68 del 2015 e relativo regolamento attuativo

Dichiara inoltre:

- Che tutti gli utenti sono in regola in relazione alla tutela sanitaria nello sport, e sono coperti da assicurazione sia per infortuni che per responsabilità civile
- Che l'associazione o persone fisiche è/sono assicurata/e per danni all'impianto causata dai propri tesserati.
- Che ad ogni allenamento/gara/manifestazione sarà presente un incaricato della società in possesso di certificazione BLS-D/PBLS-D il cui nominativo è già inserito nell'elenco presentato al gestore.
- Di far rispettare la capienza massima della palestra e della tribuna.
- Di aver letto, firmato, compreso e sottoscritto l'informativa UISP allegata in materia di privacy.

Referente per le comunicazioni (indicare solo se diverso dal richiedente):

Il/La sottoscritto/a:

in qualità di:

tel:

indirizzo mail:

Data

Timbro e firma del richiedente