

# PALARAMINI

## DOMANDA CONCESSIONE PALESTRE

### Anno Sportivo 2023/2024

**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 04/09/2023 al 31/05/2024) prolungando il termine al \_\_\_\_\_ (max 26/07/2024)

€ 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:** \_\_\_\_\_

# PALARAMINI

## DOMANDA CONCESSIONE PALESTRE

### Anno Sportivo 2023/2024

**utilizzando il materiale della struttura (specificare cosa):**

---

**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€ giornaliera)**

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 2023/2024
- 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