

**AL COMUNE DI ASOLO**

mediante consegna all'Uff. Protocollo del Comune

o a mezzo pec all'indirizzo:

**comune.asolo.tv.it@pecveneto.it**

**Oggetto: RICHIESTA UTILIZZO PALESTRE/IMPIANTI SPORTIVI**

**Il/la sottoscritto/a:**

Cognome e nome

Comune di nascita  Prov.  Data di nascita

Residente a  in via/piazza  n.

in qualità di legale rappresentante dell'ente/parrocchia/associazione/comitato

denominato

con sede legale a  in via/piazza  n.

Codice fiscale in via/piazza  Partita I.V.A.

Telefono  indirizzo e-mail / PEC

TIPOLOGIA SOCIETARIA Barrare la casella che interessa	<input type="checkbox"/> Società affiliata CONI al n. <input type="text"/> che svolge attività agonistica (campionato)
	<input type="checkbox"/> Società affiliata CONI al n. <input type="text"/> che svolge attività di promozione dello sport
	<input type="checkbox"/> Società affiliata alla Federazione Sportiva - Ente promozione sportiva: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Società o gruppo a scopo ricreativo non affiliate al CONI o a Ente di promozione
	<input type="checkbox"/> Istituto Scolastico
<input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/>	

**CHIEDE L'UTILIZZO DELLA PALESTRA/STRUTTURA**

denominata:

per il periodo dal  al

nei giorni

**Nei seguenti orari:**

<input type="checkbox"/> <b>Lunedì</b>	dalle <input type="text"/> alle <input type="text"/> livello <input type="text"/> numero partecipanti <input type="text"/>
	dalle <input type="text"/> alle <input type="text"/> livello <input type="text"/> numero partecipanti <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Martedì</b>	dalle <input type="text"/> alle <input type="text"/> livello <input type="text"/> numero partecipanti <input type="text"/>
	dalle <input type="text"/> alle <input type="text"/> livello <input type="text"/> numero partecipanti <input type="text"/>

<input type="checkbox"/> <b>Mercoledì</b>	dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>	livello	<input type="text"/>	numero partecipanti	<input type="text"/>
	dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>	livello	<input type="text"/>	numero partecipanti	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Giovedì</b>	dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>	livello	<input type="text"/>	numero partecipanti	<input type="text"/>
	dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>	livello	<input type="text"/>	numero partecipanti	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Venerdì</b>	dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>	livello	<input type="text"/>	numero partecipanti	<input type="text"/>
	dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>	livello	<input type="text"/>	numero partecipanti	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Sabato</b>	dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>	livello	<input type="text"/>	numero partecipanti	<input type="text"/>
	dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>	livello	<input type="text"/>	numero partecipanti	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Domenica</b>	dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>	livello	<input type="text"/>	numero partecipanti	<input type="text"/>
	dalle	<input type="text"/>	alle	<input type="text"/>	livello	<input type="text"/>	numero partecipanti	<input type="text"/>

**1. ATTIVITÀ SPORTIVA**

**2. TIPOLOGIA CAMPIONATO**

Responsabile società:  (nominativo)  (qualifica)

recapito telefonico  e-mail

Responsabile tecnico:  (nominativo)  (qualifica)

recapito telefonico  e-mail

Livello 1: partecipanti con età fino al 14° anno;

Livello 2: partecipanti con età fra il 15° e 25° anno di età o oltre 60° anno di età;

Livello 3: partecipanti con età fra il 26° e 59° anno di età;

Livello 4: gruppi sportivi professionistici, semiprofessionistici, società aventi scopo di lucro;

Attività per atleti disabili:  sì  no

Per la fatturazione elettronica:

CODICE IDENTIFICATIVO (codice alfanumerico di 7 caratteri)

PEC:

### **Informativa ai sensi Regolamento Europe 679/2016**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali riportati nel presente modulo vengono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per gli adempimenti previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative.

Potranno essere esercitati, in ogni momento, i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16.

Titolare del trattamento dei Suoi dati è il Comune di Asolo, Piazza d'Annunzio, 1 – Asolo.

Responsabile del trattamento dei Suoi dati è il Responsabile dell'Area Amministrativa a cui potrà rivolgersi, in qualsiasi momento, per richiederne la modifica o la cancellazione e, comunque, per far valere i Suoi diritti così come previsto dal succitato Regolamento

### **ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ**

Data

Firma

\_\_\_\_\_