



COMUNE DI MOZZO

(Provincia di Bergamo)

UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Tel: 035 45.56.670 – Fax: 035 45.56.699

www.comune.mozzo.bg.it - e.mail: serviziallapersona@comune.mozzo.bg.it

PEC: comune.mozzo@pec.regione.lombardia.it

Oggetto: DOMANDA DI UTILIZZO PALESTRE COMUNALI PERIODO ESTIVO 2024

*campi obbligatori

Il/la sottoscritto/a

*Cognome: _____ *Nome: _____

*C.F.: _____ *Tel.: _____

*e-mail: _____

*Luogo di nascita: _____ *Comune: _____

*Prov.: _____ *Stato: _____ *Data di nascita: ____ / ____ / ____

*Cittadinanza: _____

residente in

*Comune: _____ *Prov.: _____

Via/ *Piazza: _____

*n.: ____ C.A.P.: _____

*in qualità di:

- legale rappresentante/Presidente della Società/Associazione/Ente
 rappresentante di un gruppo sportivo spontaneo

*della realtà sportiva (esatta denominazione come da statuto se associazione costituita)

*C.F.: _____ *P.I.: _____

*Sede a _____ in *Via/Piazza _____

* n. ____ C.A.P. _____ *Tel.: _____ *e-mail:

PEC.: _____ sito

internet/social: _____



COMUNE DI MOZZO

(Provincia di Bergamo)

UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Tel: 035 45.56.670 – Fax: 035 45.56.699

www.comune.mozzo.bg.it - e.mail: serviziiallapersona@comune.mozzo.bg.it

PEC: comune.mozzo@pec.regione.lombardia.it

CHIEDE

per il periodo estivo 2024 l'utilizzo degli Impianti Sportivi Comunali indicati di seguito, compatibilmente con le esigenze di codesta Amministrazione, tenuto conto delle disponibilità orarie.

Palestra richiesta	Periodo, giorni e orari richiesti	Tipologia attività	Stima coinvolgimento persone (sul totale del periodo)	Target	Elementi premiali

Palestra richiesta inserire per ogni riga uno dei seguenti spazi:

- Palestra via Orobie
- Palestrina piano terra via Orobie
- Palestrina piano rialzato via Orobie
- Palestra via Verdi



COMUNE DI MOZZO

(Provincia di Bergamo)

UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Tel: 035 45.56.670 – Fax: 035 45.56.699

www.comune.mozzo.bg.it - e.mail: serviziapersona@comune.mozzo.bg.it

PEC: comune.mozzo@pec.regione.lombardia.it

Tipologia attività inserire per ogni riga una delle seguenti:

- Centri Estivi Sportivi
- Attività sportive complementari o supplementari (proposte legate alle attività sportive ordinarie rivolte agli/alle associati/e di potenziamento, avviamento, specializzazione, mantenimento)
- Gare e/o manifestazioni competitive o non competitive
- Corsi, workshop

Target inserire per ogni riga uno dei seguenti:

- Ragazzi e ragazze fino a 18 anni
- Persone oltre i 65 anni
- Disabili
- Persone tra i 19 e i 64 anni
- Altro

Elementi premiali inserire per ogni riga uno o più dei seguenti:

- Pasto incluso
- Orario continuato
- Flessibilità oraria
- Tariffe calmierate per residenti
- Tariffe sulla base dell'ISEE
- Possibilità di inserimento gratuito per persone segnalate dai servizi sociali



COMUNE DI MOZZO

(Provincia di Bergamo)

UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Tel: 035 45.56.670 – Fax: 035 45.56.699

www.comune.mozzo.bg.it - e.mail: serviziallapersona@comune.mozzo.bg.it

PEC: comune.mozzo@pec.regione.lombardia.it

A tale scopo

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 445/00 e dell'articolo 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 20 ottobre 1998, n. 403, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci e forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico e punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445,

che l'Associazione/Società/ Gruppo Sportivo:

ha sede legale a Mozzo;

- sì
 no

è assegnataria degli spazi richiesti per attività continuative ordinarie per l'anno scolastico 2023/2024

- sì
 no

la propria società rientra in una delle seguenti;

- associazione sportiva
 altra realtà no-profit
 altra realtà profit

Dati per la fatturazione elettronica (art. 1 co. 3 del D.Lgs 127/2015, così come modificato dall'art. 1 co 909 e ss. Della Legge 205/2017)

L'amministrazione emetterà, come previsto dalle norme, regolare fattura elettronica agli enti che usufruiranno delle palestre.

Codice Alfanumerico (7 cifre) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Regime fiscale _____

DICHIARA INOLTRE

- che l'attività sarà coperta da polizza assicurativa per la responsabilità civile per eventi, connessi alla propria attività, che si potrebbero verificare all'interno dei locali e delle relative pertinenze, o che potrebbero provocare danni a cose e/o persone, compresi i prestatori di lavoro, gli utilizzatori dei locali e delle pertinenze nonché a soggetti terzi che avessero comunque a trovarvisi;
- di assumere ogni responsabilità legata alla gestione della sicurezza e nella utilizzazione di attrezzature ed impianti ai sensi del Testo Unico in materia di Salute e Sicurezza dei lavoratori Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81 s.m.i., nonché ai sensi del D.M. 18/03/1996 (nel caso di manifestazioni sportive), ovvero ai sensi del D.M. 10/03/1998 (nel caso di altre attività) e



COMUNE DI MOZZO

(Provincia di Bergamo)

UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Tel: 035 45.56.670 – Fax: 035 45.56.699

www.comune.mozzo.bg.it - e.mail: serviziiallapersona@comune.mozzo.bg.it

PEC: comune.mozzo@pec.regione.lombardia.it

dichiarando di essere datore di lavoro ai sensi dell'art.2 D.Lgs. n. 81/08 s.m.i.:

- di aver nominato il responsabile del servizio di prevenzione e protezione ai sensi dell' art. 2.1 lettera f) del D.Lgs 9 Aprile 2008 n. 81 s.m.i. nella persona del Sig. Recapito Telefonico il quale è in possesso dei requisiti di legge;(**)
- di svolgere direttamente tale funzione come "datore di lavoro" ai sensi dell'art. 34 del D.lgs. 9 Aprile 2008 n.81 s.m.i., e successive modifiche e integrazioni;(**)

*(**) in assenza di individuazione verrà indicato nell'autorizzazione il Presidente o il Legale rappresentante*

- di aver preso visione ed accettare le norme contenute nel "Disciplinare concessione uso palestre comunali" e nel "Regolamento utilizzo palestre comunali";
- di essere a conoscenza che il mancato utilizzo dell'impianto sportivo comporta comunque il pagamento della tariffa;

Ai fini dell'assegnazione degli impianti richiesti dichiara inoltre (barrare le caselle interessate) segnala:

Data e luogo

Legale rappresentante

ALLEGATI OBBLIGATORI

Come previsto dall'Avviso pubblico, la domanda dovrà firmata ed essere corredata obbligatoriamente dei seguenti allegati

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- Autocertificazione assolvimento imposta bollo;