



COMUNE DI MOZZO

Provincia di Bergamo

OGGETTO: richiesta palestre per attività estive 2025

*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.: _____

Con *Sede a _____ in *Via/Piazza _____

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

mail: _____ PEC.: _____ sito

internet/social: _____

CHIEDE

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

tel. 035 455 6670 | sport@comune.mozzo.bg.it

Responsabile Manenti Antonello
tel. 331 146 9543 | antonello.manenti@comune.mozzo.bg.it

COMUNE DI MOZZO

piazza Costituzione 5 (BG) 24030 | P.IVA C.F. 00707040168
www.comune.mozzo.bg.it | tel. 035 455 66 00

comune@pec.comune.mozzo.bg.it
protocollo@comune.mozzo.bg.it



per il periodo estivo 2025 l'utilizzo degli Impianti Sportivi Comunali indicati di seguito, compatibilmente con le esigenze di codesta Amministrazione, tenuto conto delle disponibilità orarie:

Tipologia attività: _____

Stima numero persone coinvolte (sul totale del periodo): _____

Elementi premiali (eventuali): _____

Palestra richiesta	Periodo, giorni e orari richiesti	Target

Tipologia attività: _____

Stima numero persone coinvolte (sul totale del periodo): _____

Elementi premiali (eventuali): _____

Palestra richiesta	Periodo, giorni e orari richiesti	Target



Tipologia attività: _____

Stima numero persone coinvolte (sul totale del periodo): _____

Elementi premiali (eventuali): _____



Palestra richiesta	Periodo, giorni e orari richiesti	Target

Palestra richiesta inserire per ogni riga uno dei seguenti spazi:

- Palestra medie
- Palestrina piano terra
- Palestrina rimo piano
- Palestra elementari

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

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 nel comune di Mozzo

- Sì
- No

opera prevalentemente nel Comune di 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 dal'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 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 aver preso visione e di accettare le norme e le indicazioni contenute nell'Avviso Pubblico in particolare per il paragrafo riguardante le **penali**;

Data e luogo

Legale rappresentante

ALLEGATI OBBLIGATORI

