



COMUNE DI VINCI
Provincia di Firenze

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE ANNUALE
della PALESTRA SPICCHIO/SOVIGLIANA
ANNO 2010 - 2011**

presso la Scuola "S. Aleramo" via Guicciardini

Alla Dirigente del Settore 1
Affari Generali ed Istituzionali
Servizi alla Persona
Dr.ssa Anna Maria Interlandi

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
Presidente/Legale Rappresentante _____
con sede in _____ via/piazza _____ n° _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
Codice Fiscale/Partita Iva _____

chiede l'autorizzazione per poter usufruire della palestra

per il periodo dal 1 Settembre 2010 al 30 Giugno 2011 per esercitarvi attività

di _____

con il seguente orario *:

Lunedì dalle ore _____ alle ore _____
Martedì dalle ore _____ alle ore _____
Mercoledì dalle ore _____ alle ore _____
Giovedì dalle ore _____ alle ore _____
Venerdì dalle ore _____ alle ore _____
Sabato dalle ore _____ alle ore _____
Domenica dalle ore _____ alle ore _____

(*apertura dalle ore 17,00 - chiusura alle ore 24,00 nel periodo scolastico

*apertura dalle ore 9,30 -chiusura alle ore 24,00 negli altri periodi)

A tal fine dichiara

- di aver preso visione del Regolamento per l'utilizzo delle palestre scolastiche, e di accettarlo in ogni sua parte, e delle deliberazioni:

- del Consiglio Comunale n. 37 del 20.07.2005;
- del Consiglio Comunale n° 42 del 28.04.2010;
- della Giunta Comunale n. 81 del 21.07.2005, n. 96 del 12.11.2005 e n. 56 del 04.06.2007;

- di assumersi le seguenti responsabilità:
 - per danni arrecati alle strutture e alle attrezzature durante l'uso dell'impianto
 - per danni personali agli atleti/frequentatori o istruttori che potrebbero verificarsi durante lo svolgimento dell'attività all'interno della struttura
 - per la necessaria certificazione medica degli atleti e degli istruttori
 - di munirsi di tutte le autorizzazioni prescritte dalla legge per lo svolgimento di attività sportiva e similari relative all'attività svolta
 - di sollevare l'Amministrazione Comunale da ogni e qualsiasi responsabilità per danni a persona o cose che dovessero verificarsi a causa dell'uso suddetto.
- di impegnarsi al pagamento della quota dovuta nelle modalità previste dal bando e di essere a conoscenza del fatto che la concessione verrà revocata se il pagamento non sarà effettuato entro il mese successivo alla data di scadenza .
- di aver formato ed informato gli operatori, gli iscritti, i soci relativamente all'uso delle attrezzature - uso di eventuali dispositivi del piano anti incendi - rischi specifici delle attività svolte - conoscenza dei rischi presenti sul sito valutati previo sopralluogo preliminare e informazione delle procedure di emergenza/soccorso.
- di aver preso visione del Regolamento per l'utilizzo delle palestre scolastiche.

Si impegna a presentare, prima dell'inizio dell'attività, l'elenco degli istruttori e degli utenti.

Data

Timbro e firma

Elenco dei documenti da allegare alla domanda:

- a. certificazione attribuzione del numero di codice fiscale o partita IVA,
- b. atto costitutivo dell'associazione e Statuto.
- c. dichiarazione idoneità delle attrezzature
- d. dichiarazione di responsabilità del legale rappresentante della società con indicazione della polizza.
- e. copia della polizza assicurativa R.C.T., come disposto dalla Direttiva della Giunta Comunale n. 54 del 5 Agosto 2009, con massimale non inferiore ad € 500.000,00 per danni a terzi, persone e cose;

(indicare solo se diverso da quello del richiedente)

Indirizzo per eventuali comunicazioni:

telefono _____

e.mail _____

Ala Dirigente del Settore 1
Affari Generali ed Istituzionali
Servizi alla Persona
Dr.ssa Anna Maria Interlandi

Oggetto: Concessione Annuale per l'utilizzo della palestra scolastica
"S.Aleramo" di Spicchio/Sovigliana - dal 1 Settembre 2010 al 30 Giugno 2011.

Il/La sottoscritto/a _____ in

qualità di Presidente/Legale Rappresentante _____

dichiara

- di essere stato informato e di aver informato tutti i dipendenti/iscritti/soci
relativamente a quanto segue:

- uso attrezzature
- uso di dispositivi previsti nel piano antincendio
- rischi specifici delle attività svolte
- conoscenza dei rischi presenti sul sito
- procedure di emergenza/soccorso

- di aver stipulato **polizza assicurativa**:

con la Società _____

n. di polizza _____

tipologia _____

scadenza _____

data

Timbro e Firma
