

MODULO RICHIESTA PALESTRA PLR/4Il sottoscritto nato a il residente a via n° tel. e-mail Legale rappresentante di con sede a via n° tel. e-mail Cod.Fisc. P.IVA Codice Destinatario SDI per fatturazione elettronica **chiede di poter utilizzare la Sala in assetto palestra nei seguenti giorni ed orari:**

Periodo			Giorno	Orario			
da		a		dalle		alle	
da		a		dalle		alle	
da		a		dalle		alle	

per lo svolgimento della seguente attività

NOMINATIVO DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA': **TIPOLOGIA UTENZA:** Sotto i 14 anni Sopra i 14 anni**USO DOCCE:** Si NO

DICHIARA:

- di assumere ogni responsabilità civile e patrimoniale per eventuali danni che, in conseguenza dell'uso concesso, possano derivare a persone o cose e sollevare l'Ente proprietario e l'Associazione Pro Loco Ravina Aps da ogni e qualsiasi responsabilità penale o civile per i danni stessi.
- di aver preso visione del regolamento di utilizzo della Sala e di accettare integralmente tutte le disposizioni in esso contenute.
- di accettare la clausola che prevede la possibilità di revoca temporanea dell'utilizzo sala in assetto palestra al fine di garantire lo svolgimento di manifestazioni culturali, eventi o assemblee, non previste al momento della presentazione della richiesta e comunque a carattere estemporaneo.
- di assicurare durante lo svolgimento dell'attività la presenza del responsabile (di maggior età) indicato nella domanda.
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.L.196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei ed informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa e non saranno ceduti a terzi per attività diverse da quelle suddette.

PER LE SOCIETA' inoltre dichiara che tutti gli atleti presenti in palestra sono tesserati per Società di cui il firmatario è il Legale rappresentante.

PER I GRUPPI SPONTANEI inoltre dichiara di aver avvertito tutti i componenti che gli eventuali danni che dovessero subire personalmente o arrecare alle persone presenti sono a suo carico e di tutti i presenti in palestra in solido con lui o dei genitori di eventuali presenti minorenni liberando il gestore da qualunque responsabilità in merito rappresentante.

data _____

firma _____

NOTE:

- Verranno prese in considerazione le domande sugli appositi moduli debitamente compilati e firmati ed accompagnati dalla fotocopia della carta d'identità del richiedente.
- Per ogni richiesta di chiarimento contattare il numero 389 6465371
- La risposta alla domanda verrà comunicata entro 10 giorni dalla data di presentazione.

ALLEGATI:

- Fotocopia carta d'identità

- _____
- _____

TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE:

tramite e-mail: info@ravina.tn.it