



Amministrazione destinataria

Comune di Roncade

Ufficio destinatario

Impianti sportivi

Richiesta di impianti sportivi comunali per uso occasionale

Il sottoscritto

| | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | |
| Residenza | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| | | | | | | | | |
|--|--------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------|-------|------------------------------|-----|
| Ruolo | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | Tipologia | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale | | | Partita IVA | | | | | |
| Telefono | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | Provincia | Numero Iscrizione | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'uso dei seguenti impianti sportivi

| Dal | | Al | | |
|-------------------|--------|-------|--------------|-------------|
| Impianto sportivo | Giorni | Orari | Attività (*) | Codice (**) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(*) Specificare se possibile anche squadra o categoria.

(**) AS1 attività sportiva fino a 11 anni

AS2 attività sportiva fino a 14 anni

AS3 attività sportiva oltre 14 anni

AR1 attività ricreativa, di mantenimento per adulti

AR2 attività per anziani

AR3 altro (specificare)

Manifestazione - manifestazione prove

Gara sportiva ingresso a pagamento/gratuito

Es. Esenzioni art. 20 c.7 Regolamento Iniziative a favore di portatori di handicap (specificare) Attività promosse da istituti scolastici (specificare) Manifestazioni di carattere socio/educativo/sportivo e di rilevante interesse pubblico (specificare)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver preso visione del vigente "Regolamento per l'uso e la gestione degli impianti sportivi comunali" approvato con D.C.C. n. 46 del 28.06.2016, pubblicato sul sito istituzionale del Comune, e di garantirne la perfetta osservanza
- in caso di comunicazioni e necessità urgenti, di contattare la seguente persona

| | | | | | | | |
|--------------------|--|----------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------|--|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |

- che la fatturazione dovrà essere intestata a

persona fisica

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|-----------|--|--------------------|--|----------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------|--|-----|--|-----|--|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | Civico | | Barrato | | Scala | | Piano | | SNC | | CAP | |
| Provincia | | Comune | | Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | |

persona giuridica

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

che per la fatturazione il codice univoco ufficio è il seguente

Codice univoco ufficio

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Roncade

Luogo

Data

il dichiarante