

	Amministrazione destinataria Comune di Scanzorosciate Ufficio destinatario Sport	
---	---	--

Domanda di concessione delle palestre comunali per attività sportive annuali stagione sportiva /

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
praticante la disciplina sportiva											
Disciplina sportiva											

CHIEDE

la concessione della palestra comunale nelle seguenti fasce orarie

<input type="checkbox"/> Palestra Primaria Pascoli (Scanzo) - via Cav. Vittorio Veneto										
Giorno						Dalle		Alle		
<input type="checkbox"/>	lunedì (dalle 16:30)									
<input type="checkbox"/>	martedì (dalle 16:30)									
<input type="checkbox"/>	mercoledì (dalle 16:30)									
<input type="checkbox"/>	giovedì (dalle 16:30)									
<input type="checkbox"/>	venerdì (dalle 16:30)									
<input type="checkbox"/>	sabato									
<input type="checkbox"/>	domenica									

<input type="checkbox"/> Palestra Primaria Moro (Rosciate) – Via Maestri del Lavoro		
Giorno	Dalle	Alle
<input type="checkbox"/> lunedì (dalle 16:30)		
<input type="checkbox"/> martedì (dalle 19:00)		
<input type="checkbox"/> mercoledì (dalle 16:30)		
<input type="checkbox"/> giovedì (dalle 19:00)		
<input type="checkbox"/> venerdì (dalle 16:30)		
<input type="checkbox"/> sabato		
<input type="checkbox"/> domenica		

<input type="checkbox"/> Palestra Primaria De Sabata (Tribulina) – Via Monte Cervino		
Giorno	Dalle	Alle
<input type="checkbox"/> lunedì (dalle 16:30)		
<input type="checkbox"/> martedì (dalle 19:00)		
<input type="checkbox"/> mercoledì (dalle 16:30)		
<input type="checkbox"/> giovedì (dalle 19:00)		
<input type="checkbox"/> venerdì (dalle 16:30)		
<input type="checkbox"/> sabato		
<input type="checkbox"/> domenica		

<input type="checkbox"/> Sala Polivalente (Negrone) – Via Don Barnaba Sonzogni		
Giorno	Dalle	Alle
<input type="checkbox"/> lunedì		
<input type="checkbox"/> martedì		
<input type="checkbox"/> mercoledì		
<input type="checkbox"/> giovedì		
<input type="checkbox"/> venerdì		
<input type="checkbox"/> sabato		
<input type="checkbox"/> domenica		

<input type="checkbox"/> Palestra Secondaria di Primo Grado (Scanzo) – Via degli Orti, 37		
Giorno	Dalle	Alle
<input type="checkbox"/> lunedì (dalle 16:30)		
<input type="checkbox"/> martedì (dalle 16:30)		
<input type="checkbox"/> mercoledì (dalle 16:30)		
<input type="checkbox"/> giovedì (dalle 16:30)		
<input type="checkbox"/> venerdì (dalle 16:30)		
<input type="checkbox"/> sabato		
<input type="checkbox"/> domenica		

Palazzetto dello Sport (Negrone) – Via Ambrosoli, 1

Giorno	Dalle	Alle
<input type="checkbox"/> lunedì (dalle 08:00 alle 14:30)		
<input type="checkbox"/> martedì (dalle 08:00 alle 14:30)		
<input type="checkbox"/> mercoledì (dalle 08:00 alle 14:30)		
<input type="checkbox"/> giovedì (dalle 08:00 alle 14:30)		
<input type="checkbox"/> venerdì (dalle 08:00 alle 14:30)		
<input type="checkbox"/> sabato		
<input type="checkbox"/> domenica		

CHIEDE inoltre la riduzione della tariffa per l'utilizzo degli impianti sportivi per

Motivazione riduzione tariffa

- attività under 18
- attività over 65
- fascia oraria mattutina *(solo per il Palazzetto dello sport)*

Numero ore di utilizzo

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

- attestato DAE degli istruttori in corso di validità
- polizza assicurativa
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Scanzorosciate

Luogo

Data

Il dichiarante