AL SIG. PRESIDENTE DELLA FONDAZIONE PER LO SPORT DEL COMUNE DI REGGIO EMILIA

☐ L'Associazione Sportiva					
☐ II gruppo spontaneo			🗆 altro		
avente sede a	in Via/Pi	iazza			_ n°
Codice Fiscale/Partita IVA				n° tesserati	
Tel	Fax		e-mail		
affiliata a: FEDERAZIONE	/CONI 🗆] U.I.S.P.	☐ C.S.I.	☐ ALTRO ENTE_	
☐ non affiliata					
nella persona del sottoscritto					
nato a					
residente a					
tel	cellulare				
in qualità di /a titolo personale					
		CHIEI			
di poter utilizzare le PALESTRE COMU richiesta si estende all'intera stagione s Il richiedente è informato che la pre corrispettivo e si impegna al pagan sua fruizione concreta. In caso di revocare l'assegnazione per il resta determinerà una penalizzazione nella c Il sottoscritto: 1) assume ogni responsabilità civile dall'uso dell'impianto e delle at Fondazione per danni verso terzi pieno rispetto del relativo Regolam 2) dichiara di essere a conoscenza decadenza dal diritto di assegnazio 3) autorizza il trattamento dei dati pe	JNALI con le mo sportiva (settemb enotazione delle tarif mancato utiliz; ante scorcio di calendarizzazione e penale nei co trezzature, imperento d'uso. a delle sanzioni one del servizio r	odalità e i tem ore – maggio) 'impianto ol ffe d'uso dir zo o sottou i stagione. Le e della stagio infronti della egnandosi a a verificarsi i penali previ ichiesto in ca	pi indicati nello so o parte di essa. bbliga chi l'ha efettamente al gestilizzo per un ma prenotazione cone successiva. Fondazione per lo ll'integrale risarci na conseguenza, a ste dall'art. 76 di so di dichiarazioni	chema a tergo riportato, sifettuata ed ottenuta a store dell'impianto, a prese consecutivo la Fedi un impianto che poi co Sport per i danni che mento degli stessi. Estanche indiretta, dell'uso el D.P.R. n. 445/2000 i false.	specificando se l I pagamento de prescindere dall ondazione potr non venga fruito possano derivar sonera altresì l dell'impianto, ne e della possibil

Allegare copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante.

Reggio Emilia, _____

Compilare un solo modulo per ogni SQUADRA Livello di priorità _____(1)

Foglio n. ____

Ass. Sportiva				SI	PORT	n° te	sserati		
Stagione sport. Completa			re dal/al	al occasionale il					
Palestra giorno	orario *	* squadra	**	campionato (serie – categ.)	RISERVATO COMMISSIONE		Richiest inoltrat anche al Provinci ***		
							accolta	non acc.	
SCELTA ALTER	RNATIVA				1		1		1
	ste: definire	qual è la	più i	mportante = 1		ssegnazione. NON RIPETE guire la 2 e la 3.	RE due volto	e lo stesso val	ore. Es
							Sigla 	del richiedente	<u>-</u>
** Indicare:									
1					si anzia	ni oltre 60 anni, disabili, a	ssociazioni di	solidarietà soc	iale
2	Società spo								
3	Corsi adulti	e gruppi	spon	itanei (min. $\overline{12}$	perso	ne – max 24 persone)			

^{***} Barrare la casella corrispondente nell'eventualità che sia stata presentata la stessa richiesta anche alla Provincia di Reggio Emilia.

Compilare un solo modulo per ogni SQUADRA Livello di priorità _____(1)

					•			Fogl	io n	
Ass. Sportiva					SI	PORT	n° tesserati			
				re dal/al	occasionale il					
Palestra giorno	orario	*	squadra	**	campionato (serie – categ.)	RISE	Richiesta inoltrata anche all Provincia ***			
							accolta	non acc.		
SCELTA ALTE	RNATIVA	I					1	1	П	
	ste: definire	e qual è la	più	importante = 1		ssegnazione. NON RIPETEF guire la 2 e la 3.	RE due volte	e lo stesso val	ore. Es.	
DA BARRARE	SE CONTEN	IVIA AIVIVO	, , , , ,	ECEBEINTE			Sigla	del richiedente	e	
									_	
** Indicare:			-							
1					si anzia	ini oltre 60 anni, disabili, as	sociazioni di	solidarietà soc	iale	
2	Società spo	ortive oltre	i 14	4 anni						

Corsi adulti e gruppi spontanei (min. 12 persone – max 24 persone)

^{***} Barrare la casella corrispondente nell'eventualità che sia stata presentata la stessa richiesta anche alla Provincia di Reggio Emilia.

Compilare un solo modulo per ogni SQUADRA Livello di priorità _____(1)

					•	<u></u> , ,		Fogl	io n	
Ass. Sportiva					SI	PORT	n° tesserati			
Stagione spor	□∘	□ oppure dal/al			occasionale il					
Palestra	Palestra giorno	orario	*	squadra	**	campionato (serie – categ.)	RISE COMI	Richiesta inoltrata anche alla Provincia ***		
							accolta	non acc.		
SCELTA ALTE	ERNATIVA									
	este: definire	qual è la _l	oiù i	mportante = 1		ssegnazione. NON RIPETER guire la 2 e la 3.	E due volte	e lo stesso va	lore. Es. 3	
							Sigla	del richiedent	e	
** Indicare:									_	
1		giovanile	fino	a 14 anni, cors	i anzia	ani oltre 60 anni, disabili, ass	sociazioni di	solidarietà soc	iale	
2	Società spo	_				· · · · · ·				
2	· -				narco	ne – may 24 nersone)				

^{***} Barrare la casella corrispondente nell'eventualità che sia stata presentata la stessa richiesta anche alla Provincia di Reggio Emilia.