Spazio Protocollo

COMUNE DI PADOVA
SETTORE SERVIZI SPORTIVI
UFFICIO IMPIANTI
Stadio Euganeo – Ingr. Tribuna Ovest – Via N.Rocco, 60 – 35135 Padova
☎ 049/ 8206741
Pec-Email: servizisportivi@pec.comune.padova.it

Oggetto: CENTRI ESTIVI Biennio 2018 - 2019: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ Tel._____ e-mail_____

Luogo di nascita: Comune_____ Stato: _____ Prov. _____

Data di nascita: _____ Cittadinanza _____ Sesso: M. ☐- F.☐-

Residenza: Comune _____ Prov. _____

Via, piazza, ecc. _____ n. _____ CAP._____

in qualità di: ☐ legale rappresentante della Società/Associazione/Ente _____

ovvero

in qualità di: ☐ rappresentante di un gruppo sportivo spontaneo _____

Indicare qui sotto l'esatta denominazione (come da statuto se associazione costituita):

ASD: _____

C.F. _____ P.I. _____

Sede a _____

in Via/Piazza _____ n._____

Tel._____ Fax_____ Email _____

PEC: _____ sito Internet _____

Recapito per spedizione e comunicazioni		C/O *Sig.*	
via		n.	
Cellulare	Fax		

comunica la manifestazione di interesse per i centri estivi biennio 2018 - 2019 per l'utilizzazione dei sotto indicati Impianti Sportivi con l'assunzione dell'onere della custodia e della pulizia:

☐ C.S. RACITI Via Pelosa 74/c: Palestra Travain con campo da calcio in erba e campo da calcio in sintetico
PERIODO_____

☐ IMPIANTO SPORTIVO PETRON Vicolo San Massimo 17/a: Palestra e campo da calcio

PERIODO_____

Referenti per l'attività	Cell.
Sig.	
Sig.	
Sig.	

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 445/00
e dell'articolo 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 20 ottobre 1998, n. 403,
consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci e forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico e punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445,

che l'Associazione

☐ 1. E' AFFILIATA ALLA FEDERAZIONE DEL C.O.N.I. _____
☐ 2. E' AFFILIATA ALL'ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA _____
☐ 3. E' ISCRITTA al registro delle Libere Forme Associative *N°* _____ Sezioni _____
☐ 4. E' ISCRITTA al registro C.O.N.I. associazioni sportive NO SI N° _____

☐ 5. HA già svolto attività analoghe. (compilare la griglia sottoindicata).

descrizione	anno

☐ 6. che l'attività sarà coperta da polizza assicurativa per la responsabilità civile per eventi, connessi alla propria attività, che si potrebbero verificare all'interno dei locali e delle relative pertinenze, o che potrebbero provocare danni a cose e/o persone, compresi i prestatori di lavoro, gli utilizzatori dei locali e delle pertinenze nonché a soggetti terzi che avessero comunque a trovarvisi;

☐ 7. di assumere ogni responsabilità legata alla gestione della sicurezza e nella utilizzazione di attrezzature ed impianti ai sensi del Testo Unico in materia di Salute e Sicurezza dei lavoratori Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81, nonché ai sensi del D.M. 18/03/1996 (nel caso di manifestazioni sportive), ovvero ai sensi del D.M. 10/03/1998 (nel caso di altre attività) e dichiarando di essere datore di lavoro ai sensi dell'art.2 D.Lgs. n. 81/08:

☐ di avere nominato il responsabile del servizio di prevenzione e protezione ai sensi dell'art 2.1 lettera f)del D.L.gs 9 Aprile 2008 n. 81 nella persona del Sig. _____ il quale è in possesso dei requisiti di legge;
☐ di svolgere direttamente tale funzione come "datore di lavoro" ai sensi dell'articolo 34 del D.Lgs. 9 Aprile 2008 n.81, e successive modifiche e integrazioni;

☐ 8. **di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione interna all'Associazione (cambio presidente, sede legale, tel, fax, ecc);**

☐ 9. Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali per finalità istituzionali dell'Ente ai sensi del D.Lgs n. 196/2003;

Padova _____ Timbro e Firma del Presidente dell'A.S.D.

_____

Allega alla presente:

1. Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente; (obbligo)