

ALLEGATO B)
Istanza di partecipazione

Al Comune di San Giuliano Terme
Settore 2 – Opere Pubbliche, Patrimonio, Ambiente
via G.B. Niccolini 25
56017 – San Giuliano Terme (PI)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI SENZA SCOPO DI LUCRO
PER LA CONCESSIONE IN USO DELLO SPAZIO ESTERNO PER LA PRATICA
GRATUITA DELL'ATTIVITA' SPORTIVA ALL'INTERNO DELLA SCUOLA
SECONDARIA DI PRIMO GRADO "NELSON MANDELA"**

Consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi del D.P.R. 4452000 e s.m.i., nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi

Il sottoscritto

nato a () il

residente in (),

Via/Piazza

C.F.: , nella sua qualità di

dell'Ente senza scopo di lucro denominato

con sede legale in (),

Via/Piazza

Tel. , C.F.: , P. IVA ,

chiede

di poter utilizzare lo spazio esterno per la pratica gratuita dell'attività sportiva all'interno della scuola secondaria di primo grado "Nelson Mandela" al di fuori dei giorni ed orari dedicati all'attività didattica dell'Istituto Comprensivo G.B. Niccolini, secondo il calendario da concordarsi in caso di assegnazione con l'Istituto stesso per il tramite dell'Amministrazione Comunale.

In particolare, la richiesta è finalizzata alla pratica della seguente attività:

A tale proposito dichiara che l'attività praticata è:

Attività ludico motorio ricreativa non disciplinata da specifiche norme delle Federazioni Sportive degli Enti di Promozione Sportiva

Attività sportiva agonistica o non agonistica disciplinata da specifiche norme della Federazione

Sportiva

codice di affiliazione

Attività sportiva agonistica o non agonistica disciplinata da specifiche norme dell'Ente di

Promozione Sportiva

codice di affiliazione

Attività Fisica Adattata svolta in convenzione con la USL.

Attività destinata a giovani fino a 16 anni.

In caso di attività disciplinata da norme approvate da Federazioni Sportive Nazionali dichiara di seguito i nominativi ed i titoli abilitanti degli operatori impiegati (allenatori, tecnici, ecc.)

Nome e Cognome	qualifica	rilasciata da	data rilascio

In caso di attività motoria dichiara di seguito i nominativi ed i titoli abilitanti degli operatori (responsabile tecnico attività, allenatori, tecnici, ecc.)

Responsabile Tecnico attività			
Nome e Cognome	qualifica	rilasciata da	data rilascio
	Laurea specialistica in scienze motorie		

Operatori (allenatori, tecnici, ecc.)			
Nome e Cognome	qualifica	rilasciata da	data rilascio

Dichiara che:

- l'associazione alla data attuale si compone di n associati;

- il Consiglio Direttivo attualmente in carica è così composto:

Nome e Cognome	carica	indirizzo

- l'associazione è iscritta:

- nel registro delle associazioni sportive dilettantistiche del C.O.N.I.
- nel registro di cui al d.lgs. 117/2017 e s.m.i. quale associazione di volontariato
- nel registro di cui al d.lgs. 117/2017 e s.m.i. quale associazione di promozione sociale

Si impegna e si obbliga in caso di assegnazione della concessione in uso a rispettare quanto previsto agli articoli 6 e 7 dell'avviso di manifestazione di interesse, dando atto che al verificarsi di uno o più inadempimenti l'Amministrazione Comunale potrà disporre la revoca della concessione stessa. Dichiaro di essere a conoscenza che, in caso di accoglimento della domanda, la concessione in uso sarà disposta solo dopo aver fornito copia della comunicazione relativa al defibrillatore trasmessa al Servizio 118 ai sensi della normativa vigente e, nel caso di defibrillatore non di proprietà, copia del titolo attestante la possibilità di utilizzo dello stesso.

Allega alla presente:

1. copia conforme dell'atto costitutivo e dello statuto;
2. copia dell'avviso di manifestazione di interesse sottoscritto per accettazione;
3. copia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

li

Firma