

**MODELLO ISTANZA CONCESSIONE IMPIANTI PER PERIODI**  
Compilare in modo chiaro e leggibile a mano in stampatello o a mezzo computer

A **Spett.le Comune di CHIVASSO**  
**Settore Sport**

OGGETTO: CONCESSIONE IN USO DELLE STRUTTURE SPORTIVE COMUNALI  
ANNO SCOLASTICO 20\_\_\_/20\_\_\_

**ISTANZA DI CONCESSIONE IN USO IMPIANTO SPORTIVO:**

**"PAOLO RAVA"**

(Da presentare entro i termini previsti se annuale ovvero con congruo anticipo rispetto alla data di inizio utilizzo richiesto se trattasi di richiesta d'uso temporaneo - compilare tutte le voci con carattere stampatello in modo chiaro e leggibile) .

**N.B. LA PRESENTE ISTANZA PUO' ESSERE PRESENTATA PER RICHIEDERE LA CONCESSIONE IN USO DI PIU' IMPIANTI PER PERIODI CONTINUATIVI** - ( PER GIORNATE QUALI: PARTITE, GARE, MANIFESTAZIONI UTILIZZARE L'APPOSITO MODELLO)

La/Il sottoscritt\_\_\_

Nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/c.so \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

in qualità di:  **legale rappresentante** della Società/Associazione/Ente  
ovvero

in qualità di:  **rappresentante** di un gruppo sportivo spontaneo

-- ISCRITTA ALL'ALBO ASSOCIAZIONI SPORTIVE DEL COMUNE DI CHIVASSO:  SI -  NO

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

| ubicazione sedi        | Città | Indirizzo | Cap. |
|------------------------|-------|-----------|------|
| <b>sede legale</b> in: |       |           |      |
| <b>sede amm.va</b> in: |       |           |      |

| Contatti                 | Telefono fisso | Fax | Cellulare | Indirizzo posta elettronica |
|--------------------------|----------------|-----|-----------|-----------------------------|
| Sede Legale:             |                |     |           |                             |
| Sede amministrativa:     |                |     |           |                             |
| Privati del richiedente: |                |     |           |                             |

|                |  |
|----------------|--|
| CODICE FISCALE |  |
| PARTITA I.V.A. |  |

(del soggetto giuridico di cui si ha la legale rappresentanza o il proprio solo se il richiedente è un privato)

Con espresso riferimento all'oggetto, alla Società/Associazione o Ente che rappresenta, al Regolamento Comunale per lo sviluppo, l'uso e la gestione degli impianti Sportivi ed a codesta Amministrazione Comunale

**CHIEDE**

Che alla propria Società/Associazione/Ente sia concesso, nell'anno scolastico 20\_\_/2\_\_\_\_, l'uso delle strutture sportive di competenza Comunale sotto indicate, tenuto conto delle disponibilità orarie:

**RICHIESTA IMPIANTO SPORTIVO**  
**Barrare lo spazio richiesto**

|                                    |                 |                     |
|------------------------------------|-----------------|---------------------|
| <b>CAMPO SPORTIVO "PAOLO RAVA"</b> |                 |                     |
| PISTA DI ATLETICA                  | CAMPO DA CALCIO | CAMPETTO AUSILIARIO |

Sport/Attività da Praticare: .....

**PERIODO di utilizzo richiesto: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

**Nella sezione sottostante inserire con precisione gli spazi orari richiesti**  
**(N.B. le segnalazioni per le richieste con tariffa ridotta vanno fatte esclusivamente su appositi moduli "Richiesta Riduzione Tariffa")**

**N.B. Per ogni giorno è possibile richiedere e specificare 2 orari diversi se non continuativi:**

| Lunedì |      | Martedì |      | Mercoledì |      | Giovedì |      | Venerdì |      | Sabato |      | Domenica |      |
|--------|------|---------|------|-----------|------|---------|------|---------|------|--------|------|----------|------|
| dalle  | alle | dalle   | alle | dalle     | alle | dalle   | alle | dalle   | alle | dalle  | alle | dalle    | alle |
|        |      |         |      |           |      |         |      |         |      |        |      |          |      |
|        |      |         |      |           |      |         |      |         |      |        |      |          |      |

\*\*\*\*\*

Quanto segue:  **In aggiunta**  **In alternativa** (in caso di indisponibilità) a quanto sopra richiesto

**Barrare lo spazio richiesto**

|                                    |                 |                     |
|------------------------------------|-----------------|---------------------|
| <b>CAMPO SPORTIVO "PAOLO RAVA"</b> |                 |                     |
| PISTA DI ATLETICA                  | CAMPO DA CALCIO | CAMPETTO AUSILIARIO |

Sport/Attività da Praticare: .....

**PERIODO di utilizzo richiesto: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

**Nella sezione sottostante inserire con precisione gli spazi orari richiesti**  
**N.B. Per ogni giorno è possibile richiedere e specificare 2 orari diversi se non continuativi:**

| Lunedì |      | Martedì |      | Mercoledì |      | Giovedì |      | Venerdì |      | Sabato |      | Domenica |      |
|--------|------|---------|------|-----------|------|---------|------|---------|------|--------|------|----------|------|
| dalle  | alle | dalle   | alle | dalle     | alle | dalle   | alle | dalle   | alle | dalle  | alle | dalle    | alle |
|        |      |         |      |           |      |         |      |         |      |        |      |          |      |
|        |      |         |      |           |      |         |      |         |      |        |      |          |      |

**MODELLO ISTANZA CONCESSIONE IMPIANTI PER PERIODI**  
 Compilare in modo chiaro e leggibile a mano in stampatello o a mezzo computer

\*\*\*\*\*

Quanto segue:  **In aggiunta**  **In alternativa** (in caso di indisponibilità) a quanto sopra richiesto

**Barrare lo spazio richiesto**

|                                    |                 |                     |
|------------------------------------|-----------------|---------------------|
| <b>CAMPO SPORTIVO “PAOLO RAVA”</b> |                 |                     |
| PISTA DI ATLETICA                  | CAMPO DA CALCIO | CAMPETTO AUSILIARIO |

Sport/Attività da Praticare: .....

.....

**PERIODO di utilizzo richiesto: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

**Nella sezione sottostante inserire con precisione gli spazi orari richiesti:**  
**N.B. Per ogni giorno è possibile richiedere e specificare 2 orari diversi se non continuativi:**

| <u>Lunedì</u> |      | <u>Martedì</u> |      | <u>Mercoledì</u> |      | <u>Giovedì</u> |      | <u>Venerdì</u> |      | <u>Sabato</u> |      | <u>Domenica</u> |      |
|---------------|------|----------------|------|------------------|------|----------------|------|----------------|------|---------------|------|-----------------|------|
| dalle         | alle | dalle          | alle | dalle            | alle | dalle          | alle | dalle          | alle | dalle         | alle | dalle           | alle |
|               |      |                |      |                  |      |                |      |                |      |               |      |                 |      |
|               |      |                |      |                  |      |                |      |                |      |               |      |                 |      |

\*\*\*\*\*

Allega alla presente:

- Copia fotostatica del **documento di riconoscimento** in corso di validità e del **codice fiscale** del richiedente;
- Composizione degli **Organi Direttivi** (in caso di Società/Associazione sportiva non iscritta all'albo C.le);
- Copia **dell'atto costitutivo e dello statuto** (in caso di Società/Associazione sportiva non iscritta all'albo C.le);
- **Dichiarazione Sostitutiva** (nel caso di richiesta di concessione annuale o di lunga durata sempre che non iscritta all'albo C.le);
- **Scheda dati** debitamente compilata in modo chiaro e leggibile (per Società/Associazione sportiva non iscritta all'albo C.le o **nel caso non fosse stata già presentata o in presenza di variazioni**).

Letto, firmato e sottoscritto

Località e Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

## **Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Chivasso, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 01191151. Indirizzo Email: protocollo@comune.chivasso.to.it o all'indirizzo  
Pec: protocollo@pec.comune.chivasso.to.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica:  
dpo@comune.chivasso.to.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- Sono trattati da personale del comune appositamente autorizzato e/o da ditte e professionisti esterni individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso in modalità cartacea e digitale;
- Sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e nel rispetto degli obblighi di legge correlati;
- Sono soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Chivasso \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_