

# DOMANDA RICHIESTA STAGIONALE allegato b)

Al Comune di Giussano  
Ufficio Sport

RICHIESTA DI CONCESSIONE IN USO PER LA STAGIONE 20..... 20.....  
DELLA PALESTRA .....

Il sottoscritto .....

residente in ..... Via .....

recapito telefonico ..... indirizzo mail .....

Presidente/ legale rappresentante della **ASD – SSD – Associazione sportiva o di altro genere  
iscritta all'albo del terzo settore**

.....

con sede in ..... Via .....

codice fiscale ..... partita IVA .....

## C H I E D E

l'assegnazione della palestra .....

per la stagione sportiva 20...../20..... e precisamente nel periodo dal.....

al....., nei seguenti giorni ed orari:

LUNEDI'	dalle ore.....	alle ore.....	attività .....
MARTEDI'	dalle ore.....	alle ore.....	attività .....
MERCOLEDI'	dalle ore.....	alle ore.....	attività .....
GIOVEDI'	dalle ore.....	alle ore.....	attività .....
VENERDI'	dalle ore.....	alle ore.....	attività .....
SABATO	dalle ore.....	alle ore.....	attività .....
DOMENICA	dalle ore.....	alle ore.....	attività .....

## A TAL FINE DICHIARA CHE

**L' ASD – SSD – Associazione sportiva**

**A) appartiene ad una delle seguenti categorie di soggetti richiedenti:**

- **ASD – SSD – Associazione sportiva** affiliata a Federazioni riconosciute dal CONI.

- **ASD – SSD – Associazione sportiva** affiliato ad Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI.
- **Associazione sportiva o di altro genere iscritta all'albo del terzo settore**

**B) che l'attività per cui è richiesta l'assegnazione rientra in una delle seguenti categorie**

- attività sportiva di promozione giovanile: - 15%
- attività sportiva per la terza età: - 15%
- attività sportiva per diversamente abili: - 15%

le caratteristiche sopra specificate non sono sommabili tra loro e danno diritto ad una riduzione massima del 15%

**C) che il numero degli iscritti all'ASD – SSD – Associazione sportiva è:**

- n° iscritti oltre 80: nessuna riduzione
- n° iscritti compresi tra 50 ed 80: - 5%
- n° iscritti compresi tra 20 e 49: - 10%
- meno di 20 iscritti: - 15%

dichiara inoltre:

- di impegnarsi a rispettare tutte le norme dettate dal regolamento per l'uso degli impianti sportivi;
- che l'ASD – SSD – Associazione sportiva, in riferimento all'attività per cui viene presentata questa richiesta, ha stipulato idonea copertura assicurativa relativa alla responsabilità civile e patrimoniale, come previsto dal suddetto regolamento;

- di impegnarsi ad accettare l'applicazione ed il pagamento delle tariffe di assegnazione secondo la modalità irrevocabile di: (barrare modalità scelta)

- unica rata con scadenza 10 dicembre della stagione sportiva di riferimento
- due rate con scadenza 10 dicembre e 30 aprile della stagione sportiva di riferimento

- di aver individuato nel Sig..... residente in.....

Via..... tel..... mail.....

il proprio responsabile nei confronti di codesta Amministrazione.

Giussano, \_\_\_\_\_

Per accettazione della nomina a responsabile  
dell'**ASD – SSD – Associazione sportiva o di  
altro genere iscritta all'albo del terzo settore**

Il Presidente/ legale rappresentante  
dell'**ASD – SSD – Associazione sportiva o di  
altro genere iscritta all'albo del terzo settore**

