



Amministrazione destinataria

Comune di Luino

Ufficio destinatario

Ufficio cultura

Richiesta di utilizzo palestra di proprietà comunale in orario extrascolastico

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

Iscrizione al registro imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero iscrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione all'utilizzo delle seguenti palestre

Specificare palestra
Specificare palestra
Specificare palestra

per la seguente attività sportiva

Specificare

per il periodo

Data inizio

Data fine

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA**che le attività si svolgeranno secondo il seguente calendario settimanale e sotto la direzione di personale qualificato**☐ lunedì

Dalle ore

Alle ore

Attività svolta da adulti o ragazzi minorenni

☐ martedì

Dalle ore

Alle ore

Attività svolta da adulti o ragazzi minorenni

☐ mercoledì

Dalle ore

Alle ore

Attività svolta da adulti o ragazzi minorenni

☐ giovedì

Dalle ore

Alle ore

Attività svolta da adulti o ragazzi minorenni

☐ venerdì

Dalle ore

Alle ore

Attività svolta da adulti o ragazzi minorenni

☐ sabato

Dalle ore

Alle ore

Attività svolta da adulti o ragazzi minorenni

☐ domenica

Dalle ore

Alle ore

Attività svolta da adulti o ragazzi minorenni

che i responsabili per le attività sono

Nome e Cognome

Indirizzo di Residenza

Telefono/Cellulare

e-mail

Nome e Cognome

Indirizzo di Residenza

Telefono/Cellulare

e-mail

☒ di aver preso atto delle condizioni di concessione, elencate all'interno della scheda servizio, con l'impegno di rispettarne le prescrizioni

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante