



COMUNE DI CARLOFORTE
PROVINCIA DEL SULCIS IGLESIENTE
UFFICIO SPORT

MODULO RICHIESTA DI UTILIZZO IMPIANTI SPORTIVI
(COMPILARE IN STAMPATELLO UN MODULO PER OGNI IMPIANTO RICHIESTO)

Spett.le Responsabile Area Sport
Comune di Carloforte
SEDE

Io sottoscritto _____ PRESIDENTE dell'Associazione
Sportiva _____
Sede Legale _____
Tel. _____ Fax _____
e-mail _____ affiliata a _____
_____ nell'anno _____ con numero
di affiliazione _____ C.F. _____
P.IVA (Società) _____

DICHIARA

Di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare il **Regolamento Comunale** per l'assegnazione e per l'utilizzo degli impianti sportivi comunali.

Di non avere pendenze economiche con il Comune di Carloforte per l'utilizzo degli impianti sportivi comunali.

Di rispondere di ogni eventuale danno arrecato a cose o persone derivante dall'utilizzo improprio, incauto e non corretto dell'impianto richiesto e delle sue strutture, sollevando l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità in merito.

Di rispettare scrupolosamente la convenzione che si andrà a sottoscrivere col Comune per l'utilizzo dell'impianto sportivo richiesto

DICHIARO

Altresì di essere in possesso del **nulla osta** all'utilizzo da parte dell'Istituto Scolastico (e/o di avere fatto richiesta in data _____) che allego in copia alla presente.
(QUALORA SI TRATTI DI UN IMPIANTO SPORTIVO SCOLASTICO)

CHIEDE

l'utilizzo dell'impianto sportivo _____
per il periodo dal _____ al _____ per svolgimento di
attività di (Disciplina sportiva) _____

O ALLENAMENTO _____

O CAMPIONATO (allegare calendario se in possesso)

O ALTRO _____

nei seguenti giorni ed orari (non solo ammessi frazionamenti oltre all'ora e alla mezz'ora):

LUNEDI' dalle ore _____ alle ore _____ = ore _____
MARTEDI' dalle ore _____ alle ore _____ = ore _____
MERCOLEDI' dalle ore _____ alle ore _____ = ore _____
GIOVEDI' dalle ore _____ alle ore _____ = ore _____
VENERDI' dalle ore _____ alle ore _____ = ore _____
SABATO dalle ore _____ alle ore _____ = ore _____
DOMENICA dalle ore _____ alle ore _____ = ore _____

NOMINATIVO DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' (da contattare per comunicazioni)

_____ Tel./Cell _____
e – mail _____

NOMINATIVO DEL RESPONSABILE DELLA SICUREZZA

_____ Tel./Cell _____

Informazioni utili al fine di individuare l'ordine di priorità di assegnazione:

N. ISCRITTI _____

CATEGORIA DI CAMPIONATO SVOLTO

TITOLI CONSEGUITI _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ FORMATIVA ED EDUCATIVA NEI SETTORI GIOVANILI E ATTIVITÀ RIVOLTE AD ATLETI DIVERSAMENTE ABILI;

PROPRIETARIO E/O ASSEGNATARIO IMPIANTI SPORTIVI
SI/NO _____

Autorizzo il trattamento dei dati sopra riportati per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione degli impianti sportivi comunali, ai sensi dell'art. 183 del D.Lgs. 196/30.6.2003 sulla tutela dei dati personali. In particolare autorizzo:

1. il trattamento dei miei dati e di quelli della società sportiva che rappresento;
2. la pubblicazione dei miei dati e di quelli della società sportiva che rappresento sul sito comunale;
3. il rilascio dei miei dati e di quelli della società sportiva che rappresento a persone/società richiedenti per finalità di carattere sportivo.

Informativa ai sensi della Legge 196/30.6.2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

I dati richiesti sono strettamente necessari per operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che la riguardano.

Per questi servizi non trattiamo dati "sensibili". Il trattamento dei dati da Lei forniti è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune. I dati forniti

sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per condurre l'istruttoria finalizzata all'erogazione del servizio. Il trattamento è realizzato attraverso le operazioni previste dall'art. 183 del D.Lgs 196/2003 con l'ausilio di strumenti informatici ed è svolto da personale comunale e/o da ditte esterne che abbiano rapporti di servizio con il Comune medesimo. Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati. Ha anche diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento.

Può rivolgersi, per tutto ciò, al Comune di Carloforte – Ufficio Cultura – piano 2 – Via Garibaldi 72 tel. 0781 8589207 – 0781 8589228, e-mail g.lapicca@comune.carloforte.ca.it, a.vacca@comune.carloforte.ca.it.

Il conferimento dei dati da parte Sua è obbligatorio ai fini dell'organizzazione del servizio. I Suoi dati personali possono essere comunicati ad altri enti pubblici per finalità di controllo nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono col Comune. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Carloforte nella persona del Responsabile Area.

La firma apposta in calce autorizza al trattamento dei suoi dati.

Data _____

Timbro e Firma _____