

Al Comune di Rosignano Marittimo

pec: [comune.rosignanomarittimo@postacert.toscana.it](mailto:comune.rosignanomarittimo@postacert.toscana.it)

**Oggetto: Richiesta di utilizzo palestra comunale**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

di essere Presidente/Legale Rappresentante della

Associazione Sportiva dilettantistica \_\_\_\_\_  
affiliata a \_\_\_\_\_

Società Sportiva \_\_\_\_\_

- non a scopo di lucro
- a scopo di lucro

Altro \_\_\_\_\_

- non a scopo di lucro
- a scopo di lucro

avente sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

NUMERO TESSERATI PRATICANTI ATTIVITA' SPORTIVA \_\_\_\_\_

NUMERO TESSERATI SETTORE GIOVANILE PRATICANTI \_\_\_\_\_

DATA DI COSTITUZIONE ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

ATTIVITA' SPORTIVE CHE SI INTENDONO PRATICARE NELLA PALESTRA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'affidamento in uso per la stagione sportiva **settembre 2026-giugno 2027** per lo svolgimento della propria attività, presso le seguenti palestre scolastiche:

- FUCINI
- NOVARO
- TESTONI (c/o scuola secondaria di primo grado – G.Fattori) – presenza di un solo spogliatoio.

secondo il seguente calendario settimanale:

- |                                     |                 |                |
|-------------------------------------|-----------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> LUNEDI'    | DALLE ORE _____ | ALLE ORE _____ |
| <input type="checkbox"/> MARTEDI'   | DALLE ORE _____ | ALLE ORE _____ |
| <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' | DALLE ORE _____ | ALLE ORE _____ |
| <input type="checkbox"/> GIOVEDI'   | DALLE ORE _____ | ALLE ORE _____ |
| <input type="checkbox"/> VENERDI'   | DALLE ORE _____ | ALLE ORE _____ |

Il Legale rappresentante/Presidente

\_\_\_\_\_