



# CITTÀ DI RIVOLI

*Città di Rivoli*

Corso Francia 98 – 10098 Rivoli (To) – Tel. 011.9513300

[comune.rivoli.to@legalmail.it](mailto:comune.rivoli.to@legalmail.it)

P.IVA 00529840019

**Al Comune di Rivoli**  
**Direzione Servizi alla Persona**  
**Ufficio Sport**  
Corso Francia, 98  
10098 RIVOLI

## DOMANDA UTILIZZO PALESTRA METROPOLITANA NEL COMUNE DI RIVOLI

(da inviare via mail a: [comune.rivoli.to@legalmail.it](mailto:comune.rivoli.to@legalmail.it))

il/la sottoscritto/a  nato/a il

a  prov.

residente a  prov.

in via/piazza  n°  cap

in qualità di Presidente e/o responsabile dell'Associazione sportiva:

con sede a  prov

in via/piazza  n°  cap

C.F.  P. I.V.A.

e-mail:  pec:

tel:  cell:

### CHIEDE

la concessione per l'utilizzo della palestra

Per svolgere la seguente attività sportiva/disciplina:

**Nei seguenti giorni:**

Lunedì	dalle ore <input type="text"/>	alle ore <input type="text"/>
Martedì	dalle ore <input type="text"/>	alle ore <input type="text"/>
Mercoledì	dalle ore <input type="text"/>	alle ore <input type="text"/>
Giovedì	dalle ore <input type="text"/>	alle ore <input type="text"/>
Venerdì	dalle ore <input type="text"/>	alle ore <input type="text"/>
Sabato	dalle ore <input type="text"/>	alle ore <input type="text"/>
Domenica	dalle ore <input type="text"/>	alle ore <input type="text"/>

**Per il seguente periodo:**

ANNO SCOLASTICO 2024/2025 (arco temporale tral l'inizio e la fine delle lezioni)

OPPURE dal  al

**DICHIARA**

- A) di essere a conoscenza del Regolamento per l'utilizzo di impianti e palestre scolastiche di proprietà comunali approvato dal Consiglio Comunale con deliberazione n. 27 del 30/04/2013 e s'impegna sin d'ora a rispettarlo e farlo rispettare dai suoi associati.
- B) di essere in regola con tutti gli obblighi di legge in materia con particolare riferimento a quanto contenuto nel D.lgs. 36/2021 e (s.m.i.) (Norme in materia di enti sportivi professionistici e dilettantistici, nonché del rapporto di lavoro sportivo).
- C) di essere consapevole che potranno esserci variazioni sia in merito alle palestre disponibili che in merito alle fasce orarie di fruibilità delle palestre.

**ALLEGA:**

- 1. Documento d'Identità
- 2. Scheda informativa
- 3. Atto costitutivo e Statuto associazione (se non già in possesso del Comune)

<b>LUOGO</b> <input type="text"/> prov. <input type="text"/>	<b>FIRMA</b>  <hr/>
<b>DATA</b> li <input type="text"/>	

## SCHEMA INFORMATIVA

ASSOCIAZIONE SPORTIVA		
ATTIVITÀ / DISCIPLINA		
PALESTRA		
1) LIVELLO DI ATTIVITÀ:	<input type="checkbox"/> NAZIONALE <input type="checkbox"/> REGIONALE <input type="checkbox"/> PROVINCIALE	
SETTORE GIOVANILE:		
a) per le discipline a squadre:	numero squadre iscritte a campionati per minorenni:	
b) per le discipline individuali:	numero atleti iscritti a campionati per minorenni	
2) ANNI DI ATTIVITÀ NEL COMUNE DI RIVOLI		
3) NUMERO DI ATLETI RESIDENTI A RIVOLI PER CIACUNA DISCIPLINA:		
Disciplina		numero atleti
Disciplina		numero atleti
Disciplina		numero atleti
Disciplina		numero atleti
4) UTILIZZO STRUTTURA NEGLI ANNI PRECEDENTI:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
5) UNICITÀ DELLA DISCIPLINA IN RIVOLI:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
6) PROGETTO EDUCATIVO PER DISABILI: (se si da allegare)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
7) ATTIVITÀ PER LA TERZA ETÀ	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
8) DISPONIBILITÀ DI UTILIZZO DI STRUTTURE NON COMUNALI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
9) AMMONIZIONE SCRITTA DEL COMUNE NELLA PRECEDENTE STAGIONE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>LUOGO</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>prov. <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></div></p> <b>DATA</b> li <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></div>	<b>FIRMA</b>  <hr style="border: 0.5px solid black;"/>
---	--