

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestatario/a fattura _____ _____
Codice identificativo per la fatturazione elettronica _____
P.E.C. (registrata all'Ufficio delle Entrate) _____

La persona referente è il/la sig./sig.ra _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

delegato/a del/della Presidente SI (allegare fotocopia del documento di identità) NO

CHIEDE

l'uso degli impianti sportivi di cui al prospetto allegato alla presente.

Si allega la seguente documentazione:

- prospetto richiesta spazi
- modulo scarico di responsabilità
- modulo dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (a cura di gruppi spontanei se non già consegnato)
- fotocopia del documento di identità
- modulo delega se dovuto
- Statuto e ultimo verbale del Consiglio Direttivo contenente le cariche sociali, (se non già consegnato)
- Atto Costitutivo (se non già consegnato)
- Attribuzione Codice Fiscale e/o P.iva (se non già consegnato)
- Polizza Assicurativa
- per le richieste di gratuità o riduzione tariffaria si allega altresì progetto, curriculum, dichiarazione di cui alla Legge. n. 122 del 30/07/2010 e ultimo verbale del Consiglio Direttivo contenente le cariche sociali.

*** Il/La sottoscritto/a chiede altresì l'esenzione dall'imposta di bollo:**

ai sensi del D.P.R. 26/10/1972 n. 642, allegato B, articolo 27 bis modificato dal c. 646 L.30/12/2018 n. 145(organizzazioni non lucrative di utilità sociale - O.N.L.U.S. Federazioni, Enti di promozione sportiva, ASD senza fini di lucro riconosciuti dal C.O.N.I.)	ai sensi del D. Lgs. 4/12/1997 n. 460, art. 10, comma 8, le O.N.G. (di cui alla Legge 49/87)
ai sensi del D.P.R. 26/10/1972 n. 642, allegato B articolo 16 (Amministrazioni dello Stato, Regioni, Province, Comuni loro Consorzi e Associazioni, Comunità montane);	ai sensi del D.Lgs. 4/12/1997 n. 460, art. 10 comma 8, le cooperative sociali (di cui alla Legge 381/91).

Informativa Privacy Protezione Dati Personali (Regolamento UE 679/2016)

I dati personali saranno trattati in conformità al Regolamento UE Generale sulla Protezione Dati (GDPR). L' informativa prevista dagli artt. 13 e 14 del GDPR è disponibile sul sito della Circoscrizione 5 www.comune.torino.it/circ5 Trasparenza Amministrativa - Sezione Privacy.

Torino _____

Il/La Legale Rappresentante

Ogni comunicazione relativa alle assegnazioni e al ritiro delle concessioni rientranti nel piano di utilizzo stagionale sarà contenuta esclusivamente nella nota informativa reperibile all'indirizzo
<http://www.comune.torino.it/circ5/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/4716>
Giugno 2020

Indicare qui di seguito il nominativo dell'addetto/impresa di pulizia per le relative operazioni presso ciascun impianto sotto indicato ad eccezione della piscina:

Nominativo/denom.ne impresa pulizie	Codice fiscale o Partita IVA	Contatti (tel./fax indirizzi e-mail)

N.B.: la mancata compilazione della tabella comporterà il diniego di assegnazione spazi.

PROSPETTO RICHIESTA SPAZI

(indicare gli spazi in ordine di priorità)

per il periodo _____ / _____ l'uso del seguente impianto: _____

Tipologia di Sport <i>(specificare dettagliatamente l'attività che s'intende svolgere)</i>	Utenti <i>(anziani-over 60, adulti, giovani-under 15, bambini/e)</i>	n. corsie <i>(per la piscina)</i>	giorno	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Indicare se si tratta di Allenamenti, Partite, Associativa, Agonismo
						Per igienizzazione		

se si è già svolta attività negli impianti della Circostrizione, indicare in media quanti utenti erano iscritti ai singoli corsi: _____

per il periodo _____ / _____ l'uso del seguente impianto: _____

Tipologia di Sport <i>(specificare dettagliatamente l'attività che s'intende svolgere)</i>	Utenti <i>(anziani-over 60, adulti, giovani-under 15, bambini/e)</i>	n. corsie <i>(per la piscina)</i>	giorno	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	Indicare se si tratta di Allenamenti, Partite, Associativa, Agonismo
						Per igienizzazione		

se si è già svolta attività negli impianti della Circostrizione, indicare in media quanti utenti erano iscritti ai singoli corsi: _____

Allegato n. _____: tabella richiesta impianti sportivi circ5

*Firma del/della Presidente _____

*n.b. firma de/della Legale Rappresentante su ogni allegato