



COMUNE DI ALBINEA

Provincia di Reggio Emilia
P.zza Cavicchioni, 8

Tel. 0522/590262
Fax 0522/590236

e-mail:
biblioteca@comune.albinea.re.it
sito Internet:
WWW.COMUNE.ALBINEA.RE.IT
P.IVA: **00441130358**

Area lavori pubblici patrimonio e ambiente
Alla c.a. Fabio Garlassi

Area culturale sportivo-ricreativa
Responsabile di Area Federica Franceschini

DOMANDA PER ATTIVITÀ MOTORIA E SPORTIVA PROLUNGATE IN AREE VERDI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a via/piazza _____ n. _____ recapito telefonico _____

- in proprio

- legale rappresentante della:

- associazione _____ codice fiscale/partita iva _____
- società sportiva _____ codice fiscale/partita iva _____
- Altro _____ codice fiscale/partita iva _____

Con sede in _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

TENUTO CONTO:

del decreto legge 16 maggio 2020 n. 33; del DPCM 17.05.2020, delle "Linee Guida per l'attività sportiva di base e l'attività motoria in genere" emanate il 19/05/2020 dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri ai sensi dello stesso D.P.C.M., dell'Ordinanza del Presidente della Giunta della Regione Emilia Romagna n. 84 del 21.05.2020, della Delibera della Giunta Comunale n. 54 del 06.06.2020 ad oggetto: "Misure a sostegno del territorio a seguito emergenza epidemiologica da Covid-19 e contestuale approvazione 3° provvedimento di variazione al bilancio di previsione finanziario 2020-2022 - articolo 175 D.lgs. 18 agosto 2000". ;

DOMANDA:

per lo svolgimento dell'attività

Sportiva

Motoria

L'utilizzo del parco/area verde

Situato/a in via/piazza _____

per un totale di mq (circa) _____

ED A TAL FINE DICHIARA

1) che utilizzerà le seguenti le attrezzature amovibili:

2) che la tipologia dell'attività è la seguente (descrizione dettagliata):

3) che il numero dei partecipanti per ogni giornata di attività è:

4) che l'attività si svolgerà nel periodo dal _____ al _____ nei seguenti giorni e orari (comprensivi di allestimento e ripristino):

5) che il referente della vigilanza e della pulizia è:

(Nome, Cognome, data, luogo di nascita e residenza con allegazione della Carta di Identità)

DICHIARA CHE:

- E' responsabilità del richiedente, la tutela della salute dei partecipanti e la dovuta informativa circa i rischi connessi all'attività all'aria aperta nonché l'applicazione dei protocolli previsti per la specifica attività svolta per far fronte all'emergenza Corona Virus;
- E' a carico del richiedente la stipula di eventuale assicurazione per infortuni dei partecipanti all'attività nei suddetti luoghi, manlevando sin da ora il Comune da ogni responsabilità per eventi/sinistri che potessero accadere nel corso della stessa;
- E' responsabilità del richiedente delimitare, di volta in volta l'area dell'attività in maniera tale da tutelare le distanze i partecipanti e le restati persone che frequentano i parchi.

SI IMPEGNA A:

- rimuovere le attrezzature impiegate al termine di ogni singola sessione di attività o nel caso in cui la rimozione venga disposta/richiesta dal Comune anche laddove lo svolgimento dell'attività risulti incompatibile con altre attività autorizzate dal Comune;
- tutelare l'area utilizzata ed a svolgere le attività compatibilmente con le libere attività dei cittadini utilizzatori;
- a rispettare e tutelare le attrezzature o le strutture fisse di proprietà comunale esistenti nell'area richiesta e delle quali si prevede di far uso;
- rispettare le normative vigenti e gli specifici protocolli o linee guida adottate in relazione alla tipologia di attività svolta, di cui si allega copia.

SI ALLEGA:

- La planimetria con l'indicazione dell'area da occupare per l'iniziativa
- altro documento utile
- DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE

Data: Firma del richiedente