



**Amministrazione destinataria**

Comune di Laveno Mombello

**Ufficio destinatario**

Ufficio segreteria e contratti

**Domanda di utilizzo palestre comunali**

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**CHIEDE**

di poter utilizzare la palestra

<input type="radio"/>	Luciano Scotti (via XXV Aprile)
<input type="radio"/>	Liceo Sereni (via Labiena, n. 86)
<input type="radio"/>	Gianoli (piazza Santo Stefano)
<b>Uso</b>	
<input type="radio"/>	periodico
<input type="radio"/>	occasionale

periodo													
Attività	Dal giorno			Dalle ore			Al giorno		Alle ore				
<input type="radio"/>													
<input type="radio"/>													
<input type="radio"/>													
<input type="radio"/>													
<input type="radio"/>													
<input type="radio"/>													
<input type="radio"/>													
Periodo													
<input type="radio"/>	ricorrente (*)									Dal giorno	Al giorno		
<input type="radio"/>	settimanale		ogni: settimane	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore	
				<input type="checkbox"/>									
<input type="radio"/>	mensile		ogni giorno:	ogni: mesi							Dalle ore	Alle ore	
<input type="radio"/>	mensile		ogni:	di ogni mesi								Dalle ore	Alle ore
Periodo													
<input type="radio"/>	altro periodo (specificare)												

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (\*):

esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

#### CHIEDE INOLTRE

<input type="checkbox"/>	la disponibilità della palestra sopra indicata nei giorni di Sabato e Domenica per lo svolgimento di Campionati, come da Calendari pubblicati dalle relative Federazioni
<b>pertanto si allega la copia dello statuto della associazione/società/ente</b>	

#### COMUNICA

il destinatario per la corrispondenza

Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole che questo modulo non si riferisce né si lega alla richiesta di patrocinio. Per effettuare la richiesta di patrocinio è necessario presentare la modulistica presente al seguente link: <a href="https://sportelloamico.comune.laveno.va.it/procedure%3As_italia%3Apatrocinio%3Bdomanda?source=491?">https://sportelloamico.comune.laveno.va.it/procedure%3As_italia%3Apatrocinio%3Bdomanda?source=491?</a>
-------------------------------------	---

## DICHIARA INOLTRE

- che durante l'utilizzo dell'impianto sportivo saranno presenti propri incaricati responsabili delle attività svolte e del corretto uso dei locali

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia dello statuto della associazione/società/ente

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Laveno-Mombello

Luogo

Data

il dichiarante