

Al Responsabile del Servizio SPORT
 del Comune di Villafranca in Lunigiana
 Piazza Aeronautica, 1
 54028 Villafranca in Lunigiana - MS

OGGETTO: domanda per della struttura sportiva di proprietà dell'Amministrazione provinciale di Massa – Carrara, sita in via San Francesco s.n.c. in Villafranca – capoluogo ed in uso all'I.I.S. "Leonardo da Vinci" di Villafranca in L., in orario extra-scolastico e per la stagione sportiva 2020-2021.

Il/la sottoscritto/a:

Nome:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Cognome:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Sesso:	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina
Codice fiscale:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Stato civile:	<input type="checkbox"/> celibe <input type="checkbox"/> nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a con (codice fiscale): _____ <input type="checkbox"/> unito/a civilmente con (codice fiscale): _____ <input type="checkbox"/> divorziato/a da (codice fiscale): _____ <input type="checkbox"/> vedovo/a di (codice fiscale): _____ <input type="checkbox"/> convivente con (codice fiscale): _____
Data di nascita: (gg/mm/AAAA)	<input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Luogo di nascita:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Provincia di nascita:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Stato di nascita:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Indirizzo di residenza:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Comune di residenza:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Provincia di residenza:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Stato di residenza:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Estremi della procura:	numero di reper. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> del <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> rogata dal dott.re/.ssa <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c.f. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Notaio del Collegio Notarile del Distretto /dei Distretti Riuniti di: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

CONSAPEVOLE – ai sensi del d.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. –delle responsabilità civili, penali ed amministrative per affermazioni mendaci, di cui alla normativa vigente

DICHIARA

di agire in nome e per conto dell’associazione / società / ente, di seguito meglio identificato:

Ragione sociale:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Forma giuridica:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Partita I.V.A.:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Sede legale:	indirizzo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> comune: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> provincia: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Stato: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Sede operativa:	indirizzo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

	comune: <input type="text"/> <input type="text"/> provincia: <input type="text"/> <input type="text"/> Stato: <input type="text"/> <input type="text"/>
Domicilio fiscale:	indirizzo: <input type="text"/> <input type="text"/> comune: <input type="text"/> <input type="text"/> provincia: <input type="text"/> <input type="text"/> Stato: <input type="text"/> <input type="text"/>

comunica i seguenti recapiti telematici:

a. indirizzo di posta elettronica:

b. indirizzo di Posta Elettronica Certificata (p.e.c.):

c. numero di telefono fisso:

d. numero di telefono cellulare:

CHIEDE

l'utilizzo temporaneo dell'impianto sportivo di cui all'oggetto durante la stagione 2020-2021, per lo svolgimento delle seguenti attività sportive, compatibili con la struttura e rivolte ai propri iscritti, associati, tesserati (descrizione delle attività): _____

nel periodo dal -- al --, nei giorni e nelle fasce orarie di seguito indicate:

GIORNO DELLA SETTIMANA	DALLE ORE	ALLE ORE
Lunedì	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Martedì	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mercoledì	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Giovedì	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Venerdì	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sabato	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARA INOLTRE

- di accettare, senza riserve o condizioni, tutte le disposizioni indicate nell’ Avviso Pubblico per l’ utilizzo temporaneo della struttura sportiva di proprietà dell’Amministrazione provinciale di Massa – Carrara, sita in via San Francesco s.n.c. in Villafranca – capoluogo ed in uso all’I.I.S. “Leonardo da Vinci” di Villafranca in L., in orario extra-scolastico e per la stagione sportiva 2020-2021 e di impegnarsi a produrre, prima della stipula della relativa convenzione, la documentazione richiesta nonché al pagamento anticipato della tariffa prevista.
- di autorizzare l’Amministrazione comunale di Villafranca in Lunigiana (MS) al trattamento dei dati sensibili acquisiti in costanza della presente procedura – ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.;

Si allega copia conforme all’originale dell’atto costitutivo e statuto dell’Associazione/Società/Ente sportivo e copia di documento di riconoscimento del legale rappresentante sottoscrittore in corso di validità.

Luogo , addì --

Timbro e firma¹

¹ La sottoscrizione del presente documento è resa del legale rappresentate della persona giuridica istante.