

Al Comune di Brusaporto
Ufficio Segreteria (Istruzione e Sport)
gloria.dolci@comune.brusaporto.bg.it

DOMANDA DI CONCESSIONE ALL'UTILIZZO STAGIONALE DEGLI IMPIANTI SPORTIVI

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

IN QUALITÀ DI

_____ di un ente del terzo settore o gruppo sportivo.

DATI DELL'ENTE DEL TERZO SETTORE O GRUPPO SPORTIVO

Denominazione		
Via/piazza della sede legale		Numero civico
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale/Partita IVA	Numero di telefono (se diverso da quello personale)	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

_____ di una società o studio/ente socio-sanitario.

DATI DELLA SOCIETÀ O STUDIO/ENTE SOCIO-SANITARIO

Ragione sociale		
Via/piazza della sede legale		Numero civico
Comune	Provincia	CAP
Via/piazza della sede operativa (se diversa dalla sede legale)		Numero civico
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale/Partita IVA		Numero di telefono (se diverso da quello personale)
Indirizzo email		Indirizzo PEC

Persona fisica individuale.

RICHIESTA

Chiedo la concessione all'utilizzo delle palestre comunali nei giorni, negli orari e per le attività indicate e descritte negli allegati alla presente domanda.

DICHIARAZIONI IN MERITO ALL'UTILIZZO DEGLI IMPIANTI SPORTIVI

- 1Dichiaro di aver letto il "Regolamento per l'utilizzo e la gestione delle palestre comunali", di accettarlo e di osservarlo in ogni punto. In particolare, sono consapevole che:
- le domande proposte da soggetti che non avessero ancora saldato le proprie posizioni nei confronti dell'Amministrazione Comunale, compreso il versamento delle tariffe per l'utilizzo delle strutture, non saranno tenute in considerazione;
 - l'Amministrazione Comunale si riserva il diritto di modificare gli orari assegnati al concessionario per particolari esigenze, anche di natura organizzativa, previo preavviso;
 - l'utilizzo delle strutture comporta il pagamento di una tariffa oraria, stabilita da un'apposita Deliberazione di Giunta Comunale, corrisposta a cadenza bimestrale anticipata;
 - l'Ente proprietario e le istituzioni scolastiche sono espressamente esentate da ogni responsabilità per incidenti, infortuni, danni a persone o cose derivanti o connessi allo svolgimento dell'attività o commessi dal pubblico presente, i quali restano a completo carico del concessionario;

- il concessionario è responsabile di tutto ciò che avviene all'interno dell'impianto durante lo svolgimento dell'attività e risponde con risarcimento in caso di danni riscontrati;
- è consentito l'utilizzo solo ed esclusivamente per gli orari autorizzati dal Comune, e che è assolutamente vietato l'utilizzo degli impianti al di fuori degli orari autorizzati;
- è vietato installare attrezzi o impianti senza il consenso del Comune di Brusaporto;
- è vietato sub-concedere e/o consegnare a terzi le chiavi della palestra o essere sostituito da altri nel godimento dell'impianto, anche parzialmente e/o a titolo gratuito;
- è vietato duplicare le chiavi senza l'autorizzazione dell'Amministrazione Comunale;
- riceverà le chiavi degli impianti richiesti all'inizio dell'attività sportiva e che dovrà riconsegnarle entro dieci giorni dal termine delle attività;
- in caso di sport con annesso campionato sportivo, dovrà fornire tempestivamente copia del calendario delle partite da disputare all'interno delle strutture con indicazione di giorni e orari, variazioni comprese.

²Dichiaro di essere in possesso della cassetta di primo soccorso con i contenuti previsti dalla normativa vigente per intervenire in caso di infortuni nei riguardi del proprio personale e degli iscritti ai corsi.

²Dichiaro che gli atleti e le persone ammesse ai corsi sono in possesso di certificazione medica attestante l'idoneità a praticare l'attività sportiva, nel rispetto della vigente legislazione in medicina sportiva.

¹Dichiaro che la persona preposta alle emergenze e alla sicurezza, comunicata per ogni attività attraverso gli allegati alla presente domanda, sarà responsabile della gestione di eventuali situazioni di emergenza, occupandosi della messa in sicurezza degli utenti, avvertendo, se necessario, gli organi preposti all'intervento (112) fornendo loro adeguate informazioni sulla situazione in atto.

¹Dichiaro che informerò gli iscritti sulle procedure da mettere in atto in situazioni di emergenza anche per permettere l'esodo ordinato in caso di evacuazione.

²Dichiaro di aver stipulato apposite polizze assicurative per la responsabilità civile propria e dei propri tesserati, anche verso terzi.

¹Dichiaro di aver ottemperato, in ragione dell'attività sportiva praticata, agli obblighi imposti dalle normative vigenti in materia di sicurezza degli atleti e in materia di utilizzo dei dispositivi salvavita e prontuari.

¹Dichiaro di acconsentire al trattamento dei dati, come da documento pubblicato sul sito web del Comune di Brusaporto www.comune.brusaporto.bg.it.

¹ campi obbligatori

² campi obbligatori in caso di ente del terzo settore o gruppo sportivo

DICHIARAZIONI IN MERITO ALL'EMERGENZA SANITARIA DA CORONAVIRUS

La firma del presente documento libera e manleva integralmente il Comune di Brusaporto da eventuali responsabilità civili, penali e/o amministrative che dovrebbero verificarsi durante le attività per mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia da Covid-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, delle linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità di sport, emanate a livello nazionale, regionale e locale.

- ³Dichiaro di aver letto attentamente le ultime disposizioni in materia di prevenzione e contenimento del contagio, quali DPCM del Governo Italiano, Ordinanze del Ministero dello Sport, Ordinanze di Regione Lombardia e Ordinanze del Comune di Brusaporto.
- ³Dichiaro di aver letto, di conoscere e di mettere in pratica in maniera esemplare le linee guida fornite dal Comune di Brusaporto, dal Governo Italiano e dalle Federazioni sportive.
- ³Dichiaro di garantire la corretta pulizia e la corretta igienizzazione alla fine di ogni turno di allenamento degli attrezzi e strumenti (materassi, sedie, pesi, spalliere, travi, palloni, aste, corde, ecc.) utilizzati, maniglie di porte e finestre, servizi igienici se utilizzati, interruttori.
- ³Dichiaro di garantire la corretta pulizia dell'ambiente completo (palestra, spogliatoi, bagni) al termine della giornata, in sinergia con le altre associazioni sportive/gruppi che utilizzano la palestra, e di garantire il corretto smaltimento dei rifiuti giornaliero.
- ³Dichiaro di garantire che le persone presenti in palestra non abbiano temperatura corporea superiore ai 37,5° C, come da misurazione effettuata all'ingresso, e che gli allenatori, gli istruttori e gli educatori presenti non siano sottoposti alla misura della quarantena né che un familiare sia positivo al Covid-19.
- ³Dichiaro che predisporrò all'ingresso il gel igienizzante per le mani per gli sportivi presenti.
- ³Dichiaro di garantire che gli indumenti (comprese le scarpe) siano inseriti in borse chiuse da cerniera; i giubbini devono essere appesi ad una distanza di almeno un metro.
- ³Dichiaro di intervenire nel caso in cui vi sia insorgenza di febbre o di altri sintomi riconducibili a Covid-19 (mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto) da parte di uno degli sportivi, secondo le indicazioni dell'ATS, informando gli enti.

³ campi obbligatori

Il richiedente

_____, ____/____/____

DA ALLEGARE:

- Documento d'identità in corso di validità del richiedente

ALLEGATO N. ___ DI ___ - STAGIONE SPORTIVA ___/___

DESCRIZIONE ATTIVITÀ E UTILIZZO

Sport ⁴		Disciplina ⁴		ID ⁴
Tipologia di attività		Fascia d'età degli utilizzatori		
<input type="checkbox"/> Attività fisica e sportiva <input type="checkbox"/> Attività motoria e corsi		<input type="checkbox"/> Maggioranza under 18 <input type="checkbox"/> Maggioranza over 18 (compreso)		
Numero minimo previsto di atleti		Numero massimo previsto di atleti		
Data di inizio attività		Data di fine attività		
Pausa festività natalizie <i>(date indicate comprese)</i>		Pausa festività pasquali <i>(date indicate comprese)</i>		
Festività				
Utilizzerò la palestra nelle festività programmate infrasettimanali <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No				
Giorno della settimana	Orario di inizio	Orario di fine	Palestra ⁵	

⁴ osserva attentamente l'elenco delle discipline sportive pubblicato sul sito del Comune

⁵ indicare Palestra del Campus Scolastico (Campo A, Campo B, Campo C), Palestra del Centro Sociale o Centro Polivalente

PERSONA PREPOSTA ALLE EMERGENZE E ALLA SICUREZZA

- Il/la richiedente.
- Altra persona.

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Numero di cellulare	Indirizzo email