



Spett.le Gestore Impianti Sportivi
ASD EAGLES PEDEMONTANA
 Via Asolana , 13/a
 Crespano del Grappa (TV)
 e-mail: andreatta.gianpietro@libero.it

e per conoscenza

Spett.le

COMUNE DI BORSO DEL GRAPPA
 Ufficio Tecnico Area LLPP - patrimonio
 e-mail: lavoripubblici@comune.borsodelgrappa.tv.it

OGGETTO : Richiesta utilizzo CAMPO CALCIO ERBA NATURALE / AREA POLIVALENTE ERBA SINTETICA

Il sottoscritto _____ c.f. _____
 Residente a _____ in Via _____
 Telefono _____ mail _____ che agisce in nome e
 per conto dell'associazione/gruppo _____ con la presente:

CHIEDE

1 - L'utilizzo temporaneo del CAMPO CALCIO ERBA NATURALE

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ (allegare eventuale calendario con indicati i giorni);

OPPURE

2 - L'utilizzo stagionale della CAMPO CALCIO ERBA NATURALE

dal giorno _____ al giorno _____ secondo orario settimanale di seguito indicato:

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Dalle ore						
Alle ore						

OPPURE:

3 - L'utilizzo temporaneo della AREA POLIVALENTE ERBA SINTETICA sita in adiacenza,
 il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____;

OPPURE

4 - L'utilizzo stagionale della AREA POLIVALENTE ERBA SINTETICA sita in adiacenza,
 dal giorno _____ al giorno _____ secondo orario settimanale di seguito indicato:

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Dalle ore						
Alle ore						

A tal fine:

DICHIARA

che l'associazione/gruppo nell'anno sportivo/..... è composto da n. _____ residenti nel Comune di Borso del Grappa e n. _____ non residenti nel Comune di Borso del Grappa, al fine della determinazione delle tariffe così come previsto da delibera comunale n. comunale n. 130 del 25.11.2016 e n. 133 del 29.11.2017;

Si allega a tal fine organigramma della società ed elenco degli atleti con indicato il comune di residenza per permettere al gestore di verificare l'esatta ripartizione e poter così applicare la corretta tariffa. Sempre a tal fine si chiede di dare comunicazione relativamente a variazioni delle percentuali degli associati ad A.S.D. EAGLES PEDEMONTANA via n.,, E-MAIL: entro e non oltre il mese ottobre 2018;

SI IMPEGNA

- a versare, in caso di utilizzo per brevi periodi, preventivamente la somma alla ASD EAGLES PEDEMONTANA quale gestore del Comune di Borso del Grappa;
- a versare, in caso di utilizzo continuativo preventivamente la somma in acconto pari al% alla ASD EAGLES PEDEMONTANA quale gestore del Comune di Borso del Grappa;
- a versare, in caso di utilizzo continuativo la somma nelle seguenti reate..... alla

ed alle seguenti coordinate bancarie (bonifico):

ASD EAGLES PEDEMONTANA
Banca Cassa di Risparmio del Veneto Agenzia di Paderno del Grappa
- IBAN: IT74 P030 6961 8916 1520 9163 076

Inoltre SI IMPEGNA:

- a fornire al gestore la lista dei praticanti l'attività da trasmettere al Comune al fine di verificare l'esatta ripartizione, così da applicare la tariffa corretta.
- a dare comunicazione al gestore relativamente alle variazioni delle percentuali degli associati fruitori dell'impianto richiesto.
- a dare comunicazione al gestore relativamente alle variazioni della composizione dell'organigramma societario.

Sono inoltre poste a carico del richiedente dell'associazione/gruppo:

- L'immediata segnalazione al gestore di eventuali danni rilevati all'impianto sportivo utilizzato;
- la responsabilità sull'uso corretto dell'impianto e dei locali, come da regolamento esposto;
- la responsabilità sulla condotta di tutti i fruitori dell'impianto a seguito della presente richiesta;
- il pagamento di eventuali danni rilevati nell'impianto e nei locali procurati direttamente od indirettamente riconducibili al presente utilizzo;
- il deposito dell'eventuale polizza assicurativa per incidenti sportivi per gli utilizzatori;

Letto, confermato e sottoscritto per accettazione, li _____

Firma _____
(copia documento di identità in corso di validità)

SOCIETA' DI APPARTENENZA O GRUPPO AMATORIALE _____

PARTECIPANO A CAMPIONATO SI SPECIFICARE QUALE _____

NO

ORGANIGRAMMA:

PRESIDENTE _____ C.F. _____

VICE PRESIDENTE _____ C.F. _____

SEGRETARIO _____ C.F. _____

TESORIERE _____ C.F. _____

CONSIGLIERE _____ C.F. _____

CONSIGLIERE _____ C.F. _____

(Allegare appendice in caso di necessita)

ELENCO ATLETI

COGNOME E NOME DELL'ATLETA	RESIDENTE A
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	
9)	
10)	
11)	
12)	
13)	
15)	
16)	
17)	
18)	
19)	
20)	
21)	
22)	

(Allegare appendice in caso di necessita)