

# RICHIESTA D'ASSEGNAZIONE TURNI D'UTILIZZO DEGLI IMPIANTI SPORTIVI COMUNALI (ALLEGATO "B")

## AL SERVIZIO SPORT DEL COMUNE DI MATRICE

### STAGIONE SPORTIVA 20 / 20

La Società - gruppo sportivo - privato: \_\_\_\_\_  
con sede sociale in via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune: \_\_\_\_\_ Tel. e fax.: \_\_\_\_\_  
Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter utilizzare il seguente impianto:

\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

| Nei giorni di | Dalle ore | Alle ore | Dalle ore | Alle ore |
|---------------|-----------|----------|-----------|----------|
| Lunedì        |           |          |           |          |
| Martedì       |           |          |           |          |
| Mercoledì     |           |          |           |          |
| Giovedì       |           |          |           |          |
| Venerdì       |           |          |           |          |
| Sabato        |           |          |           |          |
| Domenica      |           |          |           |          |

La società o gruppo sportivo svolge attività di \_\_\_\_\_ ed è  
affiliata  
alle seguenti Federazioni o Enti di promozione sportiva

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ per conto della Società o gruppo di cui egli è rappresentante in  
qualità di

\_\_\_\_\_, si assume ogni responsabilità civile nei confronti del  
Comune  
di Matrice per i danni patrimoniali che potrebbero derivare dall'uso dei locali e delle  
attrezzature,  
impegnandosi al risarcimento delle spese. Si assume inoltre ogni responsabilità civile nei  
confronti  
d'incidenti che potrebbero occorrere ai propri tesserati, o in ogni caso ai partecipanti alle  
attività  
sportive svolte all'interno degli impianti sportivi comunali nei rispettivi turni di assegnazione.

S'impegna altresì al pieno rispetto del regolamento per l'uso degli impianti sportivi del  
Comune di  
Matrice.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegare documento di riconoscimento