**BANDO APERTO DAL 30 GIUGNO AL 4 AGOSTO 2025**

**All’Ufficio SPORT del Comune di Codogno**

Via Vittorio Emanuele II, n° 8

26845 CODOGNO (LO)

**OGGETTO: RICHIESTA PALESTRE E IMPIANTI SPORTIVI COMUNALI -**

**N.B. TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Indicare almeno un recapito telefonico*

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Codice fiscale*  | *Protocollo di ricevimento*  | *Marca da bollo* Non dovuta  | *Info modulo* MODULO: 223 DATA: 19/06/2025 REVISIONE: 00 *Codice preclassificazione* PALESTRE |

Email PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Indicare almeno l'indirizzo mail personale se non si è in possesso di indirizzo certificato*

IN QUALITA’ DI *(Barrare una delle due caselle)*

* **LEGALE RAPPRESENTANTE**
* **DELEGATO DAL LEGALE RAPPRESENTANTE**

(allegare delega firmata accompagnata da copia del documento di identità del legale rappresentante)

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE IN CASO DI DELEGA *(compilazione obbligatoria)*

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_

**DELLA SOCIETA’ SPORTIVA**

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Indicare almeno un recapito telefonico*

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Indicare almeno l'indirizzo certificato*

 **CHIEDE**

L’utilizzo delle seguenti palestre ovvero dei seguenti impianti sportivi comunali per il periodo 1° settembre- 31 agosto della stagione sportiva di cui al presente bando: *(barrare almeno una casella)*

* PALAZZETTO DELLO SPORT
* PALESTRA ZONCADA
* PALESTRA OGNISSANTI
* PALESTRA SCUOLA SAN BIAGIO
* TENSOSTRUTTURA 1 PRESSO CAMPO MOLINARI
* TENSOSTRUTTURA 2 PRESSO CAMPO MOLINARI
* PISTA DI ATLETICA PRESSO CAMPO MOLINARI

Per ciascuno degli impianti sopra contrassegnati allega modulo di richiesta di dettaglio (obbligatorio) per totali n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ fogli.

**DICHIARA**

ai fini dell’attribuzione del punteggio per la formulazione della graduatoria di assegnazione degli spazi, consapevole delle responsabilità che si assume con la presente dichiarazione ai sensi dell’art. 76, D.P.R. 445/2000 edotto delle pene stabilite dagli articoli 483 e 496 del C.P. per chi rende dichiarazioni false o comunque non conformi al vero, fatte salve ulteriori e più gravi responsabilità, consapevole altresì che l’eventuale non veridicità della presente dichiarazione comporterà la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito della stessa dichiarazione (articolo 75, D.P.R. 445/2000)

**(barrare e completare a seconda dell’occorrenza)**

* che l’associazione ha sede legale nel territorio comunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l’associazione è iscritta al registro nazionale delle associazioni e società sportive dilettantistiche tenuto dal CONI con il n. \_\_\_\_\_\_\_\_ , ovvero in alternativa: che l’associazione è affiliata alla seguente federazione sportiva o disciplina sportiva associata o ente di promozione sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che alla data di scadenza del presente bando il numero di atleti iscritti all'associazione e di età inferiore agli anni 16 non compiuti è pari a n. \_\_\_\_\_;
* che alla data di scadenza del presente bando il numero di atleti iscritti all'associazione e di età compresa tra gli anni 16 e inferiore agli anni 21 non compiuti è pari a n. \_\_\_\_\_;
* che alla data di scadenza del presente bando il numero di atleti disabili iscritti all'associazione è pari a n. \_\_\_\_\_;
* che alla data di scadenza del presente bando il numero di atleti iscritti all’associazione residenti in Codogno è pari a n. \_\_\_\_\_;
* che la Società ha organizzato nell’anno precedente, per i propri iscritti in età scolastica, progetti di educazione contro il bullismo o la discriminazione di genere;
* che la Società ha partecipato al presente bando (compreso il presente) per n. anni \_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA INOLTRE**

1. Di essere consapevole di essere personalmente responsabile di tutti i danni eventualmente arrecati all’impianto sportivo, alle strutture e alle attrezzature che fanno parte dell’arredamento dello stesso, assumendo l’impegno di riparare il danno entro dieci giorni. Diversamente il Comune provvederà alla riparazione addebitando i costi alla Società.
2. Di sollevare l’Amministrazione Comunale e l’autorità scolastica da qualsiasi responsabilità penale o civile per eventuali sinistri o incidenti che dovessero verificarsi durante l’attività in dipendenza dell’esecuzione dell’attività sportiva.
3. Di impegnarsi ad assicurare sempre la presenza di almeno un responsabile maggiorenne della società – istruttore, allenatore o responsabile – durante lo svolgimento dell’attività.
4. Di impegnarsi a restituire la struttura, a ogni utilizzo, nella stessa condizione iniziale.
5. Di impegnarsi ad utilizzare la struttura con la massima precauzione, cura e rispetto, al fine di salvaguardare l’integrità della stessa e delle attrezzature.
6. Di impegnarsi a comunicare immediatamente all’Ufficio Patrimonio del Comune eventuali danni alle attrezzature, provocati o rilevati.
7. **Di essere in regola con i pagamenti per le annualità precedenti, ovvero di essere consapevole che in caso contrario la domanda non entrerà in graduatoria fino a regolarizzazione**
8. **Di aver regolarmente presentato la relazione conclusiva sull’attività svolta, overo di essere consapevole che in caso contrario la domanda non entrerà in graduatoria fino a regolarizzazione**;
9. Di impegnarsi a far rispettare il divieto di fumare e di bere bevande alcoliche di qualsiasi natura e di impegnarsi a non consentire l’accesso alla struttura a persone estranee all’attività sportiva.
10. Di impegnarsi a lasciare la struttura, senza richiesta di danno o altro, nei casi in cui l’uso venga revocato, per qualsiasi motivo, dall’Amministrazione Comunale o dall’autorità scolastica, o nel caso in cui la società stessa non ne faccia uso.
11. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente e per iscritto al Comune l’eventuale termine anticipato o l’interruzione temporanea dell’utilizzo della struttura.
12. Di conoscere in ogni dettaglio il Regolamento d’uso delle palestre, di accettarlo nella sua interezza senza condizioni o riserve, di impegnarsi a rispettarne tutte le prescrizioni.

**INDIVIDUA QUALE REFERENTE/PERSONA DI CONTATTO**

**PER OGNI VALUTAZIONE IN MERITO AL PRESENTE BANDO:**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Indicare almeno un recapito telefonico*

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Indicare almeno l'indirizzo mail personale se non si è in possesso di indirizzo certificato*

IN QUALITA’ DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*La presente domanda è valida solo se accompagnata da copia del documento di identità valido o, in alternativa, firmata di fronte a pubblico ufficiale. Per i cittadini stranieri allegare SEMPRE copia della carta o permesso di soggiorno.*

Spazio riservato all’Ufficio in caso di firma in loco:

C.Identità n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Pubblico Ufficiale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (GDPR)**.

*Il Comune di Codogno, in qualità di Titolare del Trattamento, garantisce la corretta tutela dei dati personali trattati, nel rispetto dei principi stabiliti dal GDPR 679/2016 e dalla normativa nazionale vigente.*

*Il DPO (Data Protection Officer) nominato è la dott.ssa Simona Persi reperibile al seguente indirizzo mail: dpo@comune.codogno.lo.it, oppure al seguente numero: 0377314228.*

*L’interessato potrà esercitare i suoi diritti scrivendo direttamente al Titolare via posta o a mezzo pec. L’informativa estesa è reperibile sul sito internet al seguente link https://www.comune.codogno.lo.it/dpo oppure presso il competente ufficio.*

***NFORMATIVA TRASPARENZA******ai sensi dell’art. 2 della Legge 241/90 e della Legge 35/2012*** *Si informa:*

* *che il responsabile del procedimento individuato per la presente istanza è l’istruttore amministrativo Simona Boninsegna*
* *che il funzionario titolare del potere sostitutivo in caso di inerzia è individuato nel Segretario Generale del Comune di Codogno, Dott.ssa Elena Noviello*