

## SERVIZIO SPORT

### AL RESPONSABILE SERVIZIO SPORT

**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE IN USO DI SPAZI PISCINA P.COSTOLI STAGIONE ESTIVA .....**  
*(Ai sensi del Titolo II del Nuovo Regolamento comunale per la gestione e l'uso degli impianti sportivi del Comune di Firenze approvato con Deliberazione C.C. n. 7 del 10.02.2014)*

**Il/la sottoscritto/a**..... nato a..... il .....  
C.F..... residente a .....  
via.....n.....cap.....tel .....  
cell..... e-mail .....

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 e della decadenza dai benefici previsti all'art. 75 del medesimo decreto, in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**nella sua qualità di:**

- Responsabile**
- Altro (specificare)**

della/ del (barrare solo la casella che ricorre):

#### **A) ad uso gratuito**

- centro estivo comunale quartiere n° ...
- associazione/cooperativa operante su territorio comunale fiorentino .....
- altro (specificare) .....

#### **B) a pagamento**

- centro estivo operante fuori terreno comunale fiorentino
- associazioni/cooperative fuori territorio comunale fiorentino
- altro (specificare)

#### **C)**

- altro (specificare) .....

denominata/o..... CF/.....  
P.IVA..... con sede legale in .....  
via.....n..... con sede amministrativa / recapito in .....  
via ..... n. .... tel..... fax.....  
e – mail.....

### **CHIEDE:**

L'accesso dell'impianto/i sportivo/i come indicato nelle schede allegate.

Data.....

Firma.....

## **Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003**

il Comune di Firenze informa, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, che:

1. il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato al procedimento amministrativo di assegnazione degli spazi sportivi e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
2. il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
4. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
5. il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione);
6. il titolare del trattamento è il Comune di Firenze con sede in Piazza della Signoria 1 50100.

Inoltre il Comune di Firenze in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione del servizio /della prestazione richiesto/a, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge o regolamentari.

I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, disciplinanti l'accesso o l'erogazione dei servizi richiesti.

Dei dati potranno venire a conoscenza i capi settore nella loro qualità di responsabili del trattamento nonché i dipendenti e collaboratori, anche esterni all'ente, quali incaricati del trattamento. I dati da Lei forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000 (testo unico sulla documentazione amministrativa, recante norme sulla autocertificazione).

---

### **ELENCO DOCUMENTAZIONI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA:**

- Per le associazioni/cooperative copia dello statuto e/o atto costitutivo (solo laddove non già depositato presso l'ufficio competente).
- Quant'altro ritenuto utile segnalare come elemento di priorità conforme alle finalità esposte nel presente documento e previste nel regolamento sopra citato.

**La domanda deve essere presentata al Comune di Firenze - Servizio Sport – Viale Fanti, 2 – 50137 Firenze fax 0552625141 (con allegato documento di identità) pec: servizio.sport@pec.comune.fi.it**

**SCHEDA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Associazione /Cooperativa \_\_\_\_\_

Numero degli assistiti: \_\_\_\_\_

Accompagnatori : . \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**Periodo richiesto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

**dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

**dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

Orario Richiesto -

Lunedì solo pomeriggio: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Martedì: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Mercoledì: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Giovedì: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Venerdì: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

Il responsabile dell'attività  
(solo se diverso dal richiedente)

\_\_\_\_\_