



Dichiara che:

nella palestra/piscina richiesta verrà svolta la seguente attività sportiva:

che la palestra/piscina, in ciascun turno, sarà utilizzata dal seguente n. indicativo di atleti:

Il/la sottoscritto/a dichiara che l'organizzazione da lui/lei rappresentata svolge la seguente attività tra quelle individuate nei criteri sottoindicati per l'utilizzo di palestre ed impianti sportivi, ai sensi dell'articolo 10 del decreto del Presidente della Provincia nr. 2/2008 e successive modifiche.

- a) attività di prevenzione e terapeutiche in favore di persone in situazione di handicap, nonché provvedimenti per l'integrazione sociale delle stesse;
- b) attività sportiva svolta da società dilettantistiche affiliate ad una federazione sportiva o ad un'organizzazione di categoria:
- b^I) attività sportiva dove l'attività destinata ai giovani risulti prioritaria;
- b^{II}) altre attività;
- c) attività di formazione e aggiornamento in ambito sportivo, nonché manifestazioni sportive gestite da organizzazioni di categoria o dal comitato provinciale delle federazioni sportive;
- d) attività gestite da enti pubblici ed università;
- e) attività sportive ricreative;
- f) attività associazionistiche al di fuori dell'ambito sportivo;
- g) attività a carattere commerciale.

Il/la sottoscritto/a dichiara che l'attività dell'associazione/ente che rappresenta è:

Il/la sottoscritto/a dichiara che l'associazione/ente è iscritta all'albo delle Associazioni del Comune di Bolzano
SI NO

Dichiara di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 nella pagina web del Comune <https://opencity.comune.bolzano.it/Amministrazione-Trasparente/Altri-contenuti/Sezione-privacy-GDPR/Informazioni-privacy-artt.-13-e-14-GDPR-679-2016/8.0.1-Informazioni-privacy-Utilizzo-di-edifici-attrezzature-ed-impianti-sportivi>

Dichiara di aver assolto a tutti gli adempimenti in materia di protezione dei dati personali, riferiti ai dati terzi di cui alla presente domanda.

Dichiara infine di essere a conoscenza che se da un controllo emerge la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione o l'omissione di informazioni dovute, il dichiarante decade dall'intero vantaggio economico, ai sensi dell'art. 2/bis comma 1 della L.P. 22.10.193, n. 17 e viene annullata l'assegnazione.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza delle proprie responsabilità e delle conseguenze penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modifiche in caso di dichiarazioni false o incomplete.

Timbro e Firma **del legale rappresentante pro tempore della associazione/ente**

Luogo

giorno

mese

anno

(firmato digitalmente)

Allegato: Carta d'identità del legale rappresentante pro tempore dell'associazione/ente (anche se firmato digitalmente)