

**OGGETTO: CONCESSIONE IN USO STAGIONALE (DAL 15 SETTEMBRE 2025 AL 15 GIUGNO 2026) DEI CAMPI DA CALCIO - ACCETTAZIONE.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_/\_\_/\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante dell'A.s.d./S.s.d \_\_\_\_\_,  
con sede legale in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_,  
C.A.P. \_\_\_\_\_, P.Iva/C.F. \_\_\_\_\_

avente i seguenti riferimenti:

- PEC \_\_\_\_\_
- Mail \_\_\_\_\_
- Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

in relazione alla Concessione d'uso del campo sportivo \_\_\_\_\_ per  
il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e secondo il seguente orario:

al fine di perfezionare la concessione in uso dell'impianto sportivo comunale indicato, sotto la propria personale responsabilità ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

a) di accettare l'impianto e gli orari assegnati, destinandoli alle attività per cui gli spazi sono ritenuti conformi ed adeguati;

b) di aver preso visione del Regolamento per l'utilizzo e la gestione degli impianti sportivi e delle sale civiche ad uso ludico-motorio" approvato con Delibera di Consiglio n. 11 del 13.03.2024 e di impegnarsi a rispettare le norme in esso contenute, pena la revoca della concessione in uso, in particolare per quanto segue:

- assunzione della responsabilità civile e penale derivante dall'espletamento dell'attività;
- di essere in possesso di assicurazione di responsabilità civile verso terzi, nonché assicurazione personale di tutti i partecipanti all'attività;
- di ottemperare a propria cura e spese a tutte le norme di tutela sanitaria riferita all'attività sportiva, incluse quelle che, nelle more del termine del presente procedimento, verranno eventualmente adottate;
- di osservare le disposizioni di legge che regolano le manifestazioni pubbliche, tra le quali sincerarsi che tutte le uscite di sicurezza non presentino ostacoli per il normale o straordinario deflusso delle persone ;
- di impegnarsi a risarcire il Comune di eventuali danni arrecati alle strutture;
- di provvedere alla regolare manutenzione dei campi da gioco e delle strutture pertinenziali;
- di assicurare il servizio di custodia e pulizia delle aree verdi, degli spogliatoi e delle aree di accesso agli impianti sportivi;
- che il personale adeguatamente formato ed appositamente incaricato all'uso del defibrillatore automatico in dotazione presso ogni impianto sportivo secondo quanto stabilito con Decreto del Ministero della Salute 24 aprile 2013 è il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_.

## **Allegati**

Allegato sub A) Polizza RCT e relativa quietanza di pagamento;  
Allegato sub B) Certificazione soggetto abilitato all'uso del defibrillatore semiautomatico;  
Allegato sub C) Copia di un documento di riconoscimento del legale rappresentante.

Comacchio, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

---

### **Note**

- I dati personali e quelli relativi al soggetto rappresentato comunicati con la presente istanza sono trattati nel rispetto delle norme del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) per attività aventi fine istituzionale e di interesse pubblico quali, a titolo esemplificativo, attività di raccolta, organizzazione, catalogazione, consultazione, uso, comunicazione, e pubblicazione per fini di promozione sportiva;

- Per eventuali chiarimenti, richieste o comunicazioni urgenti contattare l'Istruttore Amministrativo Sara Beneventi, referente del Servizio Sport al n. 0533/318785;

---