

All'Ufficio Persone con Disabilità
Via Fago 14
39100 Bolzano
email: handicap@aziendasociale.bz.it
pecmail: assb@legalmail.it

Domanda per l'utilizzo della piscina di Via Fago 14

Il/la sottoscritto/a

residente a in Via / Piazza

in qualità di rappresentante legale dell'**Associazione / Società / Ente**

indirizzo dell'associazione

Telefono Nr

Cell.

Email

PEC

Part.IVA

Cod.Fiscale

Richiede la concessione per l'utilizzo della piscina di Via Fago 14 per l'anno 2024/2025 – per il periodo dal 02/09/2024 fino al 28/06/2025

Dal

Al

Nei seguenti giorni:

dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.00 alle 13.00 e dalle ore 14.00 alle ore 20.00;

il Sabato dalle ore 8.00 alle 13.00;

per un massimo di **14 ore settimanali**

Dalle alle

Dalle alle

Dalle alle

Dalle alle

Dalle alle

Dalle alle

Costo orario pari a € 53,03+IVA 22% (€ 64,70 IVA inclusa)

Dichiara che:

nella struttura verrà svolta la seguente attività:

che per ciascun turno la piscina sarà utilizzata dal seguente n. indicativo di persone:

- max 19 bagnanti a turno tra operatori e utenti, che svolgono attività terapeutico-riabilitative;
- max 15 bagnanti a turno che svolgono attività sportive;

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

- attività di prevenzione e terapeutiche in favore di persone in situazione di handicap (disabilità) nonché provvedimenti per l'integrazione sociale della stesse;
- attività riabilitative;
- attività sportive svolte da società dilettantistiche:

Il/La sottoscritto/a dichiara che l'attività dell'associazione che rappresenta ha sede legale a Bolzano:

Sì NO

Dichiara di:

- aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali di cui all'artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679
- avere assolto a tutti gli adempimenti in materia di protezione dei dati personali, riferiti ai dati di terzi di cui alla presente domanda
- 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. 27Bis comma 1 della L.P. 22.10.1993, n. 17 e viene annullata l'assegnazione.
- aver preso visione e di accettare le condizioni elencate nel regolamento aziendale per l'utilizzo dello spazio acqua, allegato alla presente domanda

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.

Bolzano, il

Timbro e firma leggibile del/la
rappresentante legale dell'associazione
(o firma digitale)

Allegato: documento d'identità del legale rappresentante dell'associazione