



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Scheda descrittiva dell'attività

### Spazio comunale per cui si richiede la concessione in uso

*(precisare se l'impianto è l'unico richiesto oppure se vi è una preferenza, in tal caso indicare le preferenze citando l'impianto preceduto dal n. 1, 2 3, altrimenti la preferenza sarà considerata per il primo impianto indicato)*

### Caratteristiche dell'attività svolta

#### Attività svolta

#### Scopo dell'attività

allenamento di una squadra

##### Tipo di squadra

under 16

over 16

##### Campionato

*(specificare se di federazione o ente di promozione, indicando se di categoria giovanile e se Regionale, Provinciale, ecc.)*

##### Numero di atleti

altro *(specificare)*

### Responsabile dell'attività

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

## Responsabile per l'uso dei defibrillatori durante l'attività

il personale responsabile per l'uso dei defibrillatori è

Cognome	Nome	Codice fiscale
Corso eseguito in data	Presso	
Cognome	Nome	Codice fiscale
Corso eseguito in data	Presso	

### Periodo di svolgimento

Periodo singolo o multiplo

periodo singolo o multiplo

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ricorrenza giornaliera

ogni giorno

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ricorrenza settimanale

ogni settimana

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ricorrenza mensile

ogni mese

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni  del mese

Ricorrenza mensile

ogni mese

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni   del mese

Altro periodo

altro periodo

Descrizione

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

altri allegati (specificare)

Calenzano

Luogo

Data

Il dichiarante