

**MANIFESTAZIONE di INTERESSE alla UTILIZZAZIONE STAGIONALE
di STRUTTURE del CENTRO di PREPARAZIONE PARALIMPICA TRE FONTANE
STAGIONE SPORTIVA 2021 / 2022**

Spett.le
Comitato Italiano Paralimpico
a mezzo posta elettronica certificata
segretariogenerale@pec.comitatoparalimpico.it
e.p.c. direzionecpp@comitatoparalimpico.it

Il/La _____
(denominazione completa dell'organismo sportivo)

con sede legale in _____ c.a.p. _____

via _____ n° _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

codice univoco _____
(se l'organismo è esentato dagli obblighi della fatturazione elettronica indicare la motivazione)

telefono _____ posta elettronica _____

posta elettronica certificata _____

affiliata a _____ codice affiliazione _____ scadenza affiliazione _____

in persona di _____ nato/a a _____

provincia _____ il _____ Codice Fiscale _____

telefono _____ posta elettronica _____

in qualità di _____, munito dei necessari poteri
(specificare la carica in seno all'organismo sportivo)

Con riferimento all'AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE ALLA UTILIZZAZIONE STAGIONALE DI STRUTTURE DEL CENTRO DI PREPARAZIONE PARALIMPICA TRE FONTANE PER LA STAGIONE SPORTIVA 2021 – 2022 pubblicato sul sito istituzionale del Comitato Italiano Paralimpico, www.comitatoparalimpico.it nella sezione "Centro di Preparazione Paralimpica"

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 12.2 del "Regolamento Centro di Preparazione Paralimpica Tre Fontane" (di seguito il "Regolamento"), pubblicato sul predetto sito istituzionale nella sezione "Centro di Preparazione Paralimpica"

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA UTILIZZAZIONE STAGIONALE

della/e seguente/i struttura/e del Centro di Preparazione Paralimpica sito in Roma (RM), Via delle Tre Fontane nn. 25 - 27 - 29 [barrare le apposite caselle]:

- N. Corsie in uso condiviso con terzi della Pista di Atletica Leggera
- N. 1 Campo di Tennis in resina sintetica misura m. 36x18 provvisto di illuminazione;
- N. Campi di Tennis in terra rossa misura di ciascun campo m. 36x18 provvisti di illuminazione;
- N. 1 Campo di Calcio a 5 per non vedenti (Categoria B1) in erba sintetica spessore fondo in erba mm. 44 misura m. 44x24 provvisto di sponde laterali ed illuminazione;
- N. Campi Calcio a 5 in erba sintetica spessore fondo in erba mm. 44 misura di ciascun campo m. 40x20 provvisti di illuminazione;
- N. 1 Palestra posta nell'Edificio "Spogliatoi", con fondo in parquet misura m. 19.25x6,56 con n. 1 risega di dimensioni m. 11,10x1,85 circa;
- N. 1 Palestra posta nell'Edificio "Piscina", con fondo in parquet misura m. 21.24x10.60 con n. 2 riseghe di dimensioni m. 1,70x1,70 circa per porte di accesso;
- N. corsie della Piscina con 8 corsie misura m. 25x16.50 altezza costante cm. 180;
- N. 1 Piscina di ambientamento misura m. 12.50x6 altezza costante cm. 120 in via esclusiva.

per ivi svolgere l'Attività _____
(indicare il tipo di attività o evento per cui si richiedono le strutture)

l'attività sportiva è rivolta in via esclusiva ai disabili

SI

NO

per atleti tesserati con _____

con la presenza di istruttori ed altre figure tecniche, accompagnatori, figure sanitarie ecc. tesserati con _____

per il periodo dal _____ al _____

nei giorni	Lunedì	dalle ore	alle ore
	Martedì	dalle ore	alle ore
	Mercoledì	dalle ore	alle ore
	Giovedì	dalle ore	alle ore
	Venerdì	dalle ore	alle ore
	Sabato	dalle ore	alle ore

Le squadre interessate all'attività, divise per categorie e facenti parte dello scrivente organismo sportivo, sono:

Indica come referente delle proprie attività di carattere sportivo ed operativo

Il/la sig./sig.ra _____

telefono _____ email _____

Indica come proprio Referente per la sicurezza, ai sensi del D. Lgs. 81/2008 (TUSL) e ss. mm.;

Il/la sig./sig.ra _____

telefono _____ email _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso attenta visione del vigente Regolamento e dell'Avviso e di accettarli in ogni loro parte.

Luogo e Data

Timbro e Firma (digitale oppure autografa scansionata)

SI ALLEGANO:

Atto Costitutivo

Statuto Sociale