

Al Sindaco  
Del Comune di Nibbiola  
P.za Genestrone n. 1  
28070 Nibbiola (NO)

**OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE IN USO CAMPO DA CALCETTO, BENI E/O ATTREZZATURE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

e residente nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via / p.zza \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

codice fiscale / partita IVA \_\_\_\_\_

in rappresentanza di *(indicare associazione, ente, società o gruppo di riferimento)* \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione in uso di:

- Campo da calcetto con il servizio di illuminazione
- Campo da calcetto privo del servizio di illuminazione
- Noleggio giornaliero di beni e/o attrezzature, specificare: \_\_\_\_\_

per il periodo<sup>1</sup> *(indicare ore e giorno)* \_\_\_\_\_

al fine di *(indicare la manifestazione, il progetto, etc)* \_\_\_\_\_

Allo scopo

- si impegna al versamento della tariffa prevista per la concessione in uso mediante pagamento di PagoPA
- richiede l'utilizzo a titolo gratuito perché \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Si ricorda che il costo per l'affitto del campo da calcetto prevede moduli di 2 ore, senza possibilità di frazionamento. Non è prevista la concessione della rete, che sarà a carico dell'affittuario.

## DICHIARA

(\*) di conoscere ed accettare le condizioni d'uso, gli obblighi e responsabilità conseguenti alla richiesta di concessione, come stabiliti nell'apposito regolamento comunale approvato con deliberazione n. 23 del 06/11/2024

(\*) di essere in possesso di tutte le autorizzazioni richieste per l'espletamento delle attività che si andranno a svolgere e che di seguito elencano: \_\_\_\_\_

(\*) si impegna ad utilizzare il campo da calcetto, beni e/o attrezzature, esclusivamente per l'uso prima dichiarato, a salvaguardare il patrimonio comunale ed a segnalare tempestivamente qualsiasi danno che si dovesse verificare durante l'utilizzo e di assumere la piena responsabilità rispondendone personalmente

(\*) di assumersi l'onere delle spese derivanti dall'utilizzo come stabilito dal Comune forfettariamente in base all'uso della struttura nonché il versamento di deposito cauzionale presso gli uffici comunali

### **(\*) campi obbligatori**

FIRMA

Nibbiola, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Le chiavi della sala dovranno essere ritirate presso gli uffici comunali, in orario di ufficio. Le sale dovranno essere restituite in ordine e pulite.*

---

VISTO si autorizza, salvo richieste pervenute in precedenza per la stessa data e ora.

IL SINDACO

Nibbiola, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_