

Spazio per apposizione **marca da bollo da € 16.00** (salvo diritto all'esenzione) o indicazione del **codice** identificativo numerico che compare sulla stessa:

La marca da bollo va annullata e conservata in originale ai sensi dell'art. 3 D.M. 10/11/2011



Ente di decentramento regionale di
GORIZIA

Corso Italia, 55 - 34170 Gorizia
tel. +39 0481 385 236
edr.gorizia@certregione.fvg.it
segreteria@gorizia.edrfvg.it
cod. fisc. 91047140313 - part. iva 01210170310

Spett.le

EDR – Ente di Decentramento regionale di Gorizia
Corso Italia, 55
34170 – GORIZIA

PEC: edr.gorizia@certregione.fvg.it

OGGETTO: Richiesta di CONCESSIONE in uso, in orario extrascolastico, di strutture sportive annesse a Istituti di Istruzione secondaria superiore. Anno scolastico 2024-2025

Il/la sottoscritto/a
nato/a il a
Prov. C.F.

in qualità di legale rappresentante della Società / Associazione sportiva / gruppo sportivo

denominato

con sede a Prov.

in via/piazza n.

C.F. P.IVA

tel./cell.

e-mail

PEC

IBAN

preso atto del Disciplinare per la concessione in uso di strutture sportive scolastiche in orario extrascolastico (in seguito Disciplinare) adottato dall'EDR di Gorizia con Decreto direttoriale n. 826 dd. 03/06/2024.

CHIEDE

A Codesto spettabile Ente regionale, per l'anno scolastico 2024-2025, **la concessione in uso** di tipo:

ORDINARIA INTEGRATIVA di SPAZI RESIDUALI

della struttura sportiva di Gorizia e negli orari indicati nella sottostante tabella (indicare soltanto **una** struttura e un numero **massimo di 10 ore a settimana**):

	Indirizzo		LUN	MAR	MER	GIOV	VEN
I.P. R.M. COSSAR - L. Da Vinci	viale Virgilio, 2	Dalle ore	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Alle ore	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ISIS "CANKAR – Zois – Vega"	via G. Puccini, 14	Dalle ore	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Alle ore	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ex "N. PACASSI"	via Vittorio Veneto, 174	Dalle ore	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Alle ore	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Polo Liceale Gorizia (ex FERMI 1)	via A. Diaz, 18	Dalle ore	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Alle ore	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Polo Liceale Gorizia (ex FERMI 2)	via A. Diaz, 18	Dalle ore	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Alle ore	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liceo Artistico Max Fabiani	piazzale Medaglie d'Oro, 2	Dalle ore	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Alle ore	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

per il **periodo (*)**

dal

al

(*) compreso tra il 09/09/2024 e il 27/06/2025

disciplina/e sportiva/e praticata/e

A tal fine, **consapevole delle responsabilità penali** e degli effetti amministrativi derivanti dalle dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 dd. 28/12/2000,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/2000,

- che l'attività sportiva praticata è di tipo
 AGONISTICO NON AGONISTICO AMATORIALE

- che l'Associazione/gruppo sportivo
 E' riconosciuta dal C.O.N.I.
 NON E' riconosciuta dal C.O.N.I.
 E' riconosciuta dalla seguente Federazione

- che la presente richiesta riguarda attività senza fini di lucro (**per le Associazioni allegare lo Statuto**);

- che nelle strutture sportive in gestione all'EDR di Gorizia, l'Associazione/gruppo sportivo:
 ha svolto regolare attività nell'anno precedente, pagando puntualmente il canone dovuto
 NON ha svolto attività nell'anno precedente

- di soddisfare i criteri di cui all'allegato A al Disciplinare nel modo seguente: (allo scopo di determinare la graduatoria, si chiede di compilare **tutti** i campi):

Comune in cui ha sede il Gruppo sportivo	<input type="text"/>
% di atleti appartenenti al settore giovanile (in % sul totale degli atleti del gruppo sportivo)	<input type="text"/> %
% di atlete appartenenti al settore femminile (in % sul totale degli atleti del gruppo sportivo)	<input type="text"/> %
N. atleti diversamente abili che svolgono attività sportiva	N. <input type="text"/>
N. atleti coinvolti in attività sportive correttive e riabilitative	N. <input type="text"/>
N. di anni di svolgimento continuativo ininterrotto fino all'anno 2023-2024, di attività sportiva nella seguente palestra <input type="text"/>	N. anni <input type="text"/>

- Con riferimento all'art. 9, comma **7**, del Disciplinare, di poter fruire del **seguente tipo di tariffa**:
- a. tariffa intera**;
- b. tariffa ridotta** del 40% per società che partecipano a campionati giovanili e a gruppi o attività studentesche - **N.B.** Per l'attribuzione di questa tariffa, dovrà essere allegata **apposita dichiarazione** relativa alla partecipazione a **campionati giovanili**; nel caso di gruppo o **associazione studentesca** dovrà essere fornita idonea documentazione.
- c. tariffa gratuita** : in quanto l'attività del gruppo sportivo è istituzionalmente finalizzata al soddisfacimento di scopi assistenziali, riabilitativi ed educativi a favore dei seguenti beneficiari (*indicare la fattispecie di soggetti a cui è rivolta l'attività sportiva svolta – **allegare documentazione comprovante***):

- che, per quanto disposto dall'art. 5, comma 1, lettera **h**) del Disciplinare, durante l'attività in palestra, il soggetto referente per l'attuazione delle norme sulla sicurezza antincendio (prevenzione, protezione e procedure da adottare) sarà il/la Sig.:

tel./cell. n. e-mail

e il soggetto referente per la gestione delle emergenze e di primo soccorso sarà il/la Sig.:

tel./cell. n. e-mail

- Di aver preso visione dell'informativa privacy facente parte dell'avviso pubblicato
- Di usufruire dell'esenzione dall'imposta di bollo, ai sensi della seguente normativa:

Eventuali **NOTE** :

Data,

(Firma)

Allegati OBBLIGATORI : a.- Copia fotostatica di un **documento di identità** del sottoscrittore
b.- **Allegato 2 - DICHIARAZIONI**, compilato e sottoscritto
c. - **Allegato 3 – IMPOSTA DI BOLLO**, compilato e sottoscritto

N.B. SOLO PER CONCESSIONI ORDINARIE - Onde evitare spiacevoli incomprensioni si fa presente che **nell'assegnazione degli spazi orari si procederà** come segue:

- In caso di sovrapposizione di orari nella stessa giornata/struttura, gli spazi saranno assegnati d'ufficio per quel giorno al gruppo sportivo con maggiore punteggio.
- il legale rappresentante della società con punteggio immediatamente successivo sarà contattato per concordare un giorno/orario alternativo e/o una diversa struttura sportiva; egli sarà tenuto a dare risposta entro 1 giorno e in caso di mancato riscontro gli spazi saranno assegnati scorrendo la graduatoria.

Nell'interesse di tutti si auspica che i gruppi sportivi interessati accorderanno all'Ente uno spirito collaborativo, in quanto l'obiettivo perseguito è quello di accontentare quanto più possibile tutti i gruppi sportivi idonei a richiedere la concessione ordinaria.