



Ufficio Tecnico

Comune di Gonnostramatza
Provincia di Crotone

Prot. _____

**MODELLO DI RICHIESTA
CONCESSIONE CAMPO POLIVALENTE**

Loc. San Paolo

Al Comune di Gonnostramatza
Ufficio Tecnico

RICHIESTA CONCESSIONE CAMPO POLIVALENTE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
Codice fiscale _____
Residente in _____ Via _____
Telefono _____,

con la presente CHIEDE

la concessione temporanea del campo polivalente sito in Loc. San Paolo
per il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____

a tal fine DICHIARA

- Di aver versato la somma di € _____ sul conto corrente postale 16272098;
- Di assumersi ogni responsabilità civile e patrimoniale per eventuali danni che limitatamente all'uso dei locali e delle attrezzature possono derivare a persone o cose, esonerando il comune di Gonnostramatza da ogni qualsiasi responsabilità per i danni stessi;
- Di accettare le disposizioni contenute nel Regolamento per l'uso degli impianti sportivi;
- Di impegnarsi al risarcimento di eventuali danni provocati alle strutture concesse.

Ogni autorizzazione all'utilizzo sarà revocata in caso di mancato risarcimento dei danni provocati.

Data _____

Il Responsabile
