



# ASD POLISPORTIVA DELLESE

VIA KENNEDY 21/A - CAP 25020 - DELLO (BS)  
TEL. 030 9718125 - FAX. 030 9770212 - Email info@polisportivadellese.it  
C.F. 97014590174 - P.I. 03203750983 - Sito internet www.polisportivadellese.it

## RICHIESTA DI UTILIZZO STRUTTURE E IMPIANTI

L'Associazione/gruppo organizzato \_\_\_\_\_ qui  
legalmente rappresentato dal/dalla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_, socio regolarmente iscritto alla ASD Polisportiva  
Dellese, chiede di poter utilizzare la  
struttura/impianto \_\_\_\_\_

a) il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

b) nel periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ con il seguente calendario

	Dalle	Alle
Lunedì	:	:
Martedì	:	:
Mercoledì	:	:
Giovedì	:	:
Venerdì	:	:
Sabato	:	:
Domenica	:	:

e per le seguenti attività:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiara di avere stipulato per le predette attività e per il periodo indicato tutte le assicurazioni per responsabilità civile necessarie.

Dichiara di sollevare l'ASD Polisportiva Dellese e il Comune di Dello da qualsiasi responsabilità rispetto ad eventuali danni a persone o cose causati dall'esercizio delle attività indicate nella presente domanda.

Dichiara di aver preso visione del regolamento per l'utilizzo delle strutture comunali affidate alla Polisportiva.

Dichiara di voler ritirare, al bisogno, una copia delle chiavi per l'apertura e chiusura della struttura (campo sportivo escluso), di custodirle con la massima diligenza e di impedire ad estranei di entrare nella struttura durante l'esercizio delle predette attività e negli orari e nei giorni per i quali ne ha chiesto la disponibilità.

Dello, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)