



9. Di aver preso visione delle caratteristiche principali dell'impianto sportivo (uscite di sicurezza, vie d'accesso, estintori, ecc.),
10. Di rispettare tutte le disposizioni impartite dall'Unione Reno Galliera,
11. Di non accedere a spazi o strutture che non siano stati espressamente autorizzati,
12. Di rispettare il divieto di fumo negli ambienti al chiuso,
13. Di ottemperare a tutti gli oneri relativi alla sicurezza previsti dal D.lg 81/2008,
14. che l'Associazione si è costituita il \_\_\_\_\_;

15. di poter contrarre con la Pubblica Amministrazione;

16. che l'Associazione / Organizzazione è iscritta nei seguenti registri:

dal \_\_\_\_\_ al n \_\_\_\_\_ del registro \_\_\_\_\_ ;  
 dal \_\_\_\_\_ al n \_\_\_\_\_ del registro \_\_\_\_\_ ;

17.

**18. Dotazione e utilizzo dei defibrillatori. Il concessionario verificherà che l'accesso alla palestra della società sportiva richiedente avvenga esclusivamente in presenza di personale della stessa in possesso della adeguata formazione prevista per l'uso del defibrillatore.**

*Richiamata la L.189/2012, "Disposizioni per la diffusione dei defibrillatori semiautomatici esterni nell'ambito della pratica fisica e sportiva", il legale rappresentante dell'associazione sportiva, sotto la propria personale responsabilità ai sensi della vigente normativa civile e penale, indica di seguito l'elenco dei propri addetti che hanno conseguito il titolo prescritto e che dovranno obbligatoriamente assicurare in via ininterrotta la propria presenza in palestra per l'intera durata delle attività durante l'orario concesso, oltre agli ulteriori oneri previsti dalla citata disposizione.*

**Sig.** .....

**Nato a** ..... **Il** .....

**Qualifica:** .....

**Per l'Associazione, il legale rappresentante**

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Per l'Associazione, il legale rappresentante

\_\_\_\_\_

**N.B:** L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000)

---

**Da inoltrare via posta o presentare al Protocollo Generale o al Protocollo dell'Area Servizi alla Persona dell'Unione Reno Galliera Se la richiesta è inviata a mezzo mail o posta occorre allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante**

---