



U.S.D. TERRANUOVA BASKET  
Centro Scuola Mini Basket

## RICHIESTA UTILIZZO PALAZZETTO DELLO SPORT TERRANUOVA BRACCIOLINI

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

dell'associazione/società sportiva/ente \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

P.IVA. \_\_\_\_\_

### richiede

la disponibilità del Palazzetto dello Sport di Terranuova Bracciolini per lo svolgimento della  
manifestazione \_\_\_\_\_

per il/i giorno/i: \_\_\_\_\_

e con il seguente orario: \_\_\_\_\_

La manifestazione rientra tra quelle da considerarsi gratuite per le associazioni sportive/scuola di Terranuova Bracciolini, a norma del regolamento per l'uso degli impianti sportivi. **( SI ) ( NO )** - *Allegare documentazione.*

*Il sottoscritto \_\_\_\_\_ si impegna a versare il 30% di quanto dovuto al momento dell'accettazione della domanda ed il restante 70% entro il giorno di utilizzo del palazzetto.*

*Il sottoscritto \_\_\_\_\_ a norma dell'art.4 comma 6 della L.R. 68/2015 "Disposizioni per la diffusione dei defibrillatori semiautomatici esterni nell'ambito della pratica fisica e sportiva":*

*dichiara - sollevando l'USD Terranuova Basket da ogni responsabilità - di garantire la presenza di esecutori BLS-D durante lo svolgimento dell'attività sportiva, fornendo all'USD Terranuova Basket i nominativi ed i recapiti telefonici degli esecutori incaricati;*

*chiede all'USD Terranuova Basket, in qualità di gestore dell'impianto, a norma dell'art 4 del regolamento attuativo della L.R. 68/2015, di assolvere a tale compito e garantire la presenza di esecutori BLS-D durante lo svolgimento dell'attività/evento con onere economico a nostro carico.*

timbro

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



**U.S.D. TERRANUOVA BASKET**  
**Centro Scuola Mini Basket**

**Allegato Richiesta**

## **DESCRIZIONE DELLA MANIFESTAZIONE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## **RICHIESTE PARTICOLARI UTILI PER L'ORGANIZZAZIONE**

---

---

---

---

---

---

---

---



**U.S.D. TERRANUOVA BASKET**  
**Centro Scuola Mini Basket**

## **DICHIARAZIONE USO BLSD e ELENCO NOMINATIVO ESECUTORI**

Dichiarazione a norma dell'articolo 6 comma 3 regolamento attuativo L.R. 68/2015

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente/Rappresentante Legale  
dell'associazione/società sportiva/ente \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

**di garantire la presenza di esecutori BLSD e di assumersi ogni responsabilità**

**in ordine all'uso del defibrillatore in dotazione all'impianto**

durante l'attività/evento \_\_\_\_\_ in programma al  
Palazzetto dello Sport di Terranuova Bracciolini nei giorni \_\_\_\_\_

### **Elenco Nominativo Esecutori BLSD**

Nome e Cognome	Dati anagrafici	Recapito telefonico

In fede

Data \_\_\_\_\_

Timbro



**U.S.D. TERRANUOVA BASKET**  
**Centro Scuola Mini Basket**

## **RICHIESTA AL GESTORE PRESENZA ESECUTORI BLSD**

Dichiarazione a norma dell'articolo 6 comma 3 regolamento attuativo L.R. 68/2015

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente/Rappresentante Legale  
dell'associazione/società sportiva/ente \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**all'USD Terranuova Basket di garantire la presenza di esecutori BLSD e di assumersi ogni  
responsabilità in ordine all'uso del defibrillatore in dotazione all'impianto**

durante l'attività/evento \_\_\_\_\_ in programma al  
Palazzetto dello Sport di Terranuova Bracciolini nei giorni \_\_\_\_\_

### **SI OBBLIGA**

a versare all'USD Terranuova Basket prima dell'inizio dell'attività/evento il corrispettivo per il  
servizio di euro \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

In fede

Data \_\_\_\_\_

Timbro