



CITTÀ di ALTAMURA

Città Metropolitana di Bari

SERVIZIO SPORT

Istanza di partecipazione al Progetto SPORT NEI PARCHI – LINEA DI INTERVENTO 1 - ADOZIONE GRATUITA DELL'AREA ATTREZZATA SITUATA PRESSO PARCO SAN GIULIANO – GIARDINO SAN LORENZO” TRA VIA BARI E VIA BERLINO del Comune di Altamura.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il ___/___/___ in qualità di Legale rappresentante della ASD/SSD
_____ Codice Fiscale _____ Partita IVA
_____ con sede legale in Via _____
n. _____ C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____ Telefono
_____ e-mail _____ Posta elettronica certificata
_____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non
veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 in nome e per conto
dell'Ente che rappresento,

DICHIARO

di voler partecipare all'Avviso pubblico **ADOZIONE GRATUITA DELL'AREA ATTREZZATA SITUATA PRESSO PARCO SAN GIULIANO – GIARDINO SAN LORENZO”** e per l'effetto:

A) **Allego alla presente la descrizione del** del Progetto di adozione dell'area su menzionata ai fini dell'attribuzione di 20 punti;

B) dichiaro di garantire la presenza di istruttori iscritti presso la propria ASD/SSD per lo svolgimento di attività gratuita aperta al pubblico per un massimo di _____ ore come da plannig allegato alla presente;

C e D) dichiaro di effettuare l'attività gratuita rivolta al pubblico per i seguenti target, con le seguenti discipline:

target	Discipline offerte
Bambini/giovani	
Adulti	



CITTÀ di ALTAMURA

Città Metropolitana di Bari

SERVIZIO SPORT

Over 65	
Diversamente abili	
Ulteriori target	

E) dichiaro di effettuare n. _____ ore di manutenzione ordinaria sulle attrezzature e sull'ambiente circostante secondo l'allegato crono programma;

F) dichiaro di effettuare n. _____ ore di pulizia ordinaria sulle attrezzature e sull'ambiente circostante secondo l'allegato crono programma;

G) dichiaro di essere iscritto al CONI dal _____ come da allegato certificato di iscrizione

DICHIARO ALTRESI' CHE

Numero di iscrizione al Registro (Codice Fiscale o Partita IVA ASD/SSD) Organismo Sportivo di riferimento (in caso di più affiliazioni, indicare un solo Organismo Sportivo)

Referente di Progetto per l'ASD/SSD

Cognome e Nome _____ Telefono _____

_____ E-mail _____

Precedenti esperienze di progetti relativi al target di riferimento promosse da Sport eSalute o dal Comune (indicare progetto e descrizione)

Progetto 1 _____ Descrizione _____

Progetto 2 _____ Descrizione _____



CITTÀ di ALTAMURA

Città Metropolitana di Bari

SERVIZIO SPORT

Progetto 3 _____ Descrizione _____

Allegati:

1. Progetto di **DOZIONE GRATUITA DELL'AREA ATTREZZATA SITUATA PRESSO PARCO SAN GIULIANO – GIARDINO SAN LORENZO;**
2. **planning di** attività gratuita/iscritti/e aperta al pubblico;
3. cronoprogramma di manutenzione ordinaria delle attrezzature e degli ambienti;
4. cronoprogramma di pulizia ordinaria delle attrezzature e degli ambienti;
5. certificato di iscrizione al CONI;
6. Atto Costitutivo e Statuto dell'ASD/SSD;
7. Responsabilità civile non inferiore ad € 500.000,00 e polizza infortuni non inferiore ad € 100.000,00
8. Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità
9. Curriculum vitae Coordinatore tecnico proposto

Altamura, _____

TIMBRO E FIRMA

LEGALE RAPPRESENTANTE