

Allegato C

Al Dirigente scolastico
del P.T.P. "Rambaldi – De Fazio"
Via S.Miceli n.400
Lamezia Terme

Oggetto: dichiarazione tempi di occupazione di altre strutture sportive pubbliche nel territorio
provinciale

Il sottoscritto _____,
nato il _____ a _____ (____) e residente in
via _____ nel Comune di _____ (____),
codice fiscale _____, recapito telefonico _____,
cellulare _____, in qualità di legale rappresentante di _____
_____ con sede a _____
(____) in via _____ codice fiscale/partita IVA _____,

ai sensi del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi,

DICHIARA

- provvedere alla contribuzione per procedere alla modifica e adeguamento del sistema di accesso all'area scolastica, contributo presunto per ogni Società sportiva partecipante non superiore a € 500,00 oltre IVA, per come preventivato alla Scuola da ditta specializzata di fiducia e che dovrà rilasciare idonea certificazione di conformità al termine dei lavori al fine di garantire la sicurezza dell'accesso salvaguardando il sistema di chiusura del cancello scorrevole; del pagamento effettuato verrà rilasciata dalla ditta incaricata regolare fatturazione ma ogni Società al momento del rilascio dell'Autorizzazione dovrà versare la relativa quota al Responsabile della Società che ricoprirà il ruolo di coordinamento di tutte le altre e manterrà i rapporti con l'Istituzione scolastica.
- di essere consapevole che la quota verrà determinata solo alla fine della fase amministrativa di aggiudicazione in uso dell'impianto sportivo che prevederà un'assegnazione di utilizzo della struttura "in termini di ore".
- i tempi di occupazione – espressi in minuti - di palestre o altre strutture a carattere sportivo di proprietà pubblica (comunale, provinciale, regionale o altro Ente pubblico) avute in concessione nel territorio provinciale, alla data di presentazione della candidatura, sono di seguito riportati:

COMUNE DI UBICAZIONE DELL'IMPIANTO	ENTE PROPRIETARIO	GIORNI E ORE IN USO	TOTALE ORE SETTIMANALI

_____, _____
(luogo e data)

Il Legale Rappresentante
(timbro e firma)
