



Amministrazione destinataria

Comune di Trezzo sull'Adda

Ufficio destinatario

Polizia locale

## Domanda di concessione dell'area educativa 'Eroi di Černobyl'

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Scala	Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Scala	Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

la concessione dell'area educativa "Eroi di Černobyl" per svolgere la seguente attività

- corso di educazione stradale con proprio docente/insegnante
- attività motoria sul percorso corsa/camminata (autodidatta)
- corso di educazione stradale con personale del Corpo della Polizia Locale di Trezzo sull'Adda
- utilizzo attrezzi ginnici (autodidatta)
- riabilitazione motoria assistita o non con personale preposto
- preparazione atletica per corso/disciplina

Corso/disciplina

esercitazione/insegnamento a bambini ad andare in bicicletta/triciclo sul percorso attrezzato (autodidatta)

Numero bambini

Età bambini

altra attività (specificare)

### previsto per il seguente periodo

Periodo singolo o multiplo

periodo singolo o multiplo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza giornaliera

ogni giorno

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza settimanale

ogni settimana

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Ricorrenza mensile

ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni  del mese

Ricorrenza mensile

ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni   del mese

Altro periodo

altro periodo

Descrizione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di assumersi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la propria persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un proprio comportamento non conforme alle norme
- per il sottoscritto, nonchè per i propri eredi e/o aventi causa, di sollevare il Comune di Trezzo sull'Adda, i suoi collaboratori e/o dipendenti, nonchè i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla propria persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso l'area oggetto della presente richiesta
- di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto sottostante prima di sottoscriverlo. Il sottoscritto capisce e condivide pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la propria sicurezza e che non rispettarle può porre sia lo stesso che i propri accompagnati in una situazione di pericolo
- di essere consapevole che i singoli privati cittadini al momento possono prenotare l'area per svolgere attività educative e/o motorie in autonomia subordinatamente allo svolgimento di attività didattiche in atto
- di essere consapevole che l'accesso all'area, in caso di pioggia, potrà essere rinviato (per gruppi/scuole)
- di essere consapevole che presso l'area è installato un sistema di videosorveglianza, sistema automatizzato per l'accesso e sistema di apertura cancello in caso di emergenza
- di essere consapevole che l'area è destinata esclusivamente ad attività didattiche ed educative indicate pertanto è vietato ogni uso diverso dalla destinazione prevista

- di essere consapevole che particolari esigenze, attività o iniziative dovranno essere preventivamente vagliate con il responsabile del servizio
- di essere consapevole che è vietato l'ingresso alla'rea con animali anche se al guinzaglio
- di essere consapevole che è vietato l'ingresso con veicoli diversi da velocipedi (è consentito l'accesso con tricicli)
- di essere consapevole che la responsabilità relativa al controllo e alla cura del minore è a carico dell'accompagnatore
- di essere consapevole che l'area deve essere lasciata pulita e sgombra da ogni rifiuto e/o residuo dell'attività svolta
- di essere consapevole che il cancello per motivi di sicurezza deve sempre essere tenuto chiuso: il richiedente non è in alcun modo autorizzato ad estendere l'accesso a terzi non autorizzati
- di essere consapevole che il Comune è sollevato da ogni e qualunque responsabilità derivante dall'attività svolta nell'area dal richiedente
- di essere consapevole che potranno essere concordati giorni ed orari direttamente con la Polizia Locale compilando il presente modulo e specificando le esigenze. Dovrà in ogni caso essere prima dell'accesso consegnato l'elenco con le generalità dei partecipanti, in particolare minori (per enti/gruppi/cre/associazioni)

### DICHIARA INOLTRE

- di essere incaricato per l'occasione della vigilanza su minori giusto assenso degli esercenti la responsabilità genitoriale  
*(in caso di presenza di minori, se il richiedente è persona diversa dal genitore)*

**minore**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Grado di parentela

figlio

nipote

altro *(specificare)*

**minore**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Grado di parentela

figlio

nipote

altro *(specificare)*

**minore**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Grado di parentela

figlio

nipote

altro *(specificare)*

**minore**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Grado di parentela

figlio

nipote

altro (specificare)

**minore**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Grado di parentela

figlio

nipote

altro (specificare)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del consenso scritto dei genitori

*(se il richiedente è incaricato della vigilanza su minori)*

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Trezzo sull'Adda

Luogo

Data

il dichiarante