

Al Signor Sindaco
del Comune di
31012 CAPPELLA MAGGIORE

OGGETTO: richiesta utilizzo campo di beach volley.

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____
il _____, residente a _____ in Via
_____ n. _____ C.F. _____
Cell. _____ E-mail _____,
(eventuale) in qualità di _____ dell'Associazione/Gruppo
_____ con sede in _____
Via _____ CF _____

CHIEDE

l'uso del campo di beach volley presso gli impianti sportivi di Cappella Maggiore nei seguenti giorni:

giorno	dalle ore	alle ore

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE LE CONDIZIONI RIPORTATE NELLE "MODALITA' DI UTILIZZO DEL CAMPO DI BEACH VOLLEY" ALLEGATE

Cappella Maggiore, _____

firma

*Allegare documento di identità
Allegare ricevuta di pagamento*

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. c) ed e) del suddetto Regolamento UE 679/16. Responsabile interno del trattamento dei Suoi dati è il Responsabile dell'U.O. Amministrativa. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dallo stesso Regolamento utilizzando la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO), nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso l'Ufficio comunale e pubblicati sulla sezione privacy (Amministrazione trasparente/altri contenuti/dati ulteriori/privacy) del sito web del Comune di Cappella Maggiore.

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL CAMPO DI BEACH VOLLEY

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTA la richiesta tendente ad ottenere l'uso del campo di beach volley in data _____;

VISTO il versamento della somma di € _____;

AUTORIZZA

Il Sig./la Sig.ra _____ residente in _____

all'uso del campo di beach volley nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ secondo le condizioni sopra indicate.

Cappella Maggiore, _____

IL RESPONSABILE U.O. AMMINISTRATIVA
Omiciuolo Antonella

*** **

Consegna chiavi del campo e di accesso alla palestra scuola secondaria (solo per utilizzo dei bagni)

Cappella Maggiore, _____

Restituite in data _____