

OGGETTO: Rinuncia utilizzo impianto sportivo.

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Presidente-Rappresentante dell'Associazione _____, in relazione al provvedimento di concessione in uso di impianti sportivi/palestre comunali per la **Stagione Sportiva 2018-19**, comunica la **RINUNCIA** a carattere **occasionale / in via definitiva** (*depennare la voce che non interessa*), all'utilizzo dell'Impianto Sportivo sotto indicato (*barrare solo una voce*), riferita ad attività di **Allenamento – Manifestazione** (*depennare la voce che non interessa*):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Palestra di via Centa – Loc. Villorba | <input type="checkbox"/> Impianto Calcio di via Cave - Loc. Fontane |
| <input type="checkbox"/> Palestra di via Postioma - Loc. Catena | <input type="checkbox"/> Impianto Calcio di via C. Battisti - Loc. Villorba |
| <input type="checkbox"/> Palestra di via Galvani - Loc. Carità | <input type="checkbox"/> Impianto di via Marconi - Loc. Carità |
| <input type="checkbox"/> Palestra di via Cave – Loc. Fontane | <input type="checkbox"/> Impianti sportivi di Lancenigo |
| <input type="checkbox"/> Palestra annessa alla Scuola “D.L. Pellizzari” - Loc. Fontane | <input type="checkbox"/> Impianto Atletica Leggera – Polisportivo via Marconi |
| <input type="checkbox"/> Palestra annessa alla Scuola “G. Pascoli” - Loc. San Sisto | <input type="checkbox"/> Impianto Calcio – Polisportivo via Marconi |
| <input type="checkbox"/> Palestra annessa alla Scuola “G. Matteotti” - Loc. Venturali | <input type="checkbox"/> Impianto Rugby - Polisportivo via Marconi |
| <input type="checkbox"/> Palestra dell'Istituto "M.Alberini" | <input type="checkbox"/> Impianti di Rugby di via Postioma - Loc.Catena |

DECORRENZA (solo in caso di attività di allenamento) _____

E' consapevole del fatto che la rinuncia notificata al Comune entro 5 (cinque) giorni naturali e consecutivi, rispetto a quello di svolgimento dell'attività, non comporterà alcun addebito mentre la comunicazione di disdetta prodotta successivamente non darà luogo ad alcuna riduzione.

GIORNO/I	ORARI	
	dalle ore	alle ore

IL PRESIDENTE

_____, li _____

Riservato all'Ufficio

si prende atto

Prot.n. del vedi a lato

IL RESPONSABILE DEL SETTORE VI

Paola Trevisan