



## DICHIARA

**Di assumersi la piena e completa responsabilità per l'osservanza di tutte le norme che seguono, impegnandosi a:**

1. Organizzare un idoneo servizio di vigilanza al fine di controllare e disciplinare l'accesso e la presenza di atleti, accompagnatori, pubblico ecc. sull'impianto durante il suo utilizzo, tenuto conto che la struttura è idonea ad accogliere un numero massimo di 100 persone.
2. Adottare tutte le cautele necessarie per garantire l'incolumità degli utilizzatori;
3. Rispondere di ogni eventuale danno arrecato a cose o persone derivante dall'utilizzo improprio, incauto e non corretto dell'impianto richiesto e delle sue strutture, sollevando l'A.C. da ogni responsabilità in merito.
4. Provvedere al totale ripristino di eventuali danni o manomissioni arrecati alla struttura, provvedendo tempestivamente e comunque non oltre 5 giorni, in caso contrario provvederà l'A.C. addebitandoci tutti gli oneri sostenuti come da rendiconto.
5. Restituire al termine dell'utilizzo l'impianto e le sue pertinenze libero e vacuo da persone e cose come si trovava al momento della consegna ed entro l'orario prestabilito.
6. Svolgere la propria attività con la massima cura e diligenza prestando attenzione ad evitare inutili sprechi.
7. Accettare che l'A.C. possa revocare in qualsiasi momento l'utilizzo dell'impianto richiesto per motivi contingibili ed urgenti necessità pubbliche.
8. Prendere visione delle caratteristiche principali dell'impianto sportivo con particolare riguardo al piano di sicurezza (uscite di sicurezza, vie d'accesso, estintori, ecc.)
9. Rispettare tutte le disposizioni impartite dall'A. C.
10. Non accedere a spazi o strutture che non siano stati espressamente autorizzati.
11. Rispettare il divieto di fumo negli ambienti al chiuso.
12. Garantire la presenza costante in palestra per l'intera durata delle attività nell'orario assegnato di personale in possesso di adeguata formazione prevista per l'utilizzo del defibrillatore. A tal fine indica di seguito l'elenco dei propri addetti che hanno conseguito il titolo prescritto e che dovranno garantire l'assolvimento di tutti gli oneri previsti dalla normativa in materia:

Cognome	Nome	Nata a	Il	Qualifica

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Per l'Associazione, il legale rappresentante

\_\_\_\_\_

**N.B:** L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000)

---

Da presentare a mezzo mail/pec all'indirizzo [comune.prato@postacert.toscana.it](mailto:comune.prato@postacert.toscana.it) o presentare a mano al  
Protocollo Generale, Piazza Del Pesce – 59100 Prato

---