COMUNE DI SAN CIPRIANO PO

PROVINCIA DI PAVIA

Piazza G. Matteotti n.7

Allegato "A" alla deliberazione di C.C. n. 4 del 06.02.2026

Timbro protocollo

Il/La sottoscritto/a _____

(Eventuale) in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente/Associazione/Proloco/ Altro

(specificare):_____

residente in _____Via _____

Codice Fiscale: _____ tel. _____,

E-mail: _____
(obbligatoria per trasmissione bollettino PAGOPA)

chiede l'uso del CENTRO SPORTIVO POLIVALENTE

per il giorno _____ dalle ore_____ alle ore _____

per la seguente causale: _____

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

ATTESTA

che la richiesta è effettuata a proprio nome in qualità di concessionario e fruitore diretto dell'immobile, prendendo atto che è vietata la richiesta per conto di terzi e la cessione delle chiavi ad altri soggetti di cui il sottoscritto è l'unico responsabile per eventuali controversie/danni arrecati.
Si garantisce altresì una presenza continua ed assidua del sottoscritto nell'immobile per tutta la durata della concessione.
Il sottoscritto si impegna ad attenersi all'osservanza del regolamento comunale, approvato con delibera di C.C. n. 4/2026 e, in particolare si accettano incondizionatamente gli artt. 5 e 10 precludendosi qualsivoglia contestazione successiva, nonché alla normativa in materia prevista dal Codice civile.
Per l'utilizzo dell'immobile, si impegna a corrispondere, all'atto della concessione e comunque prima della consegna delle chiavi la somma di cui all'art. 5, a titolo di canone concessorio mediante le modalità di cui all'art. 9 del regolamento comunale richiamato pari ad € _____**.**
Letto e sottoscritto per accettazione.

Luogo,_____ Data, _____

Firma del concessionario e fruitore

_____

<u>Si allega documento d'identità.</u>

COMUNE DI SAN CIPRIANO PO

PROVINCIA DI PAVIA

Piazza G. Matteotti n.7

Allegato "A" alla deliberazione di C.C. n. 4 del 06.02.2026

AUTORIZZAZIONE

ALL'UTILIZZO DEL CENTRO SPORTIVO POLIVALENTE

PROT. n. _____ del _____ cat. 5/1

Vista le richiesta presentata il _____ prot. n. _____

E l'esecuzione del pagamento del canone di concessione di € _____ effettuata

DAL TITOLARE CONCESSIONARIO DENUNCIANTE
E CONTESTUALE FRUITORE DELL'IMMOBILE

Cognome	
Nome	
Residenza	
Codice fiscale	
Telefono / E-mail	
Ev.: in qualità di Legale rappresentante dell'Ente/Associazione/ Proloco/Altro	*(Specificare):*

SI AUTORIZZA L'UTILIZZO DEL CENTRO SPORTIVO POLIVALENTE
ubicato in Viale Papa Giovanni XXIII, identificato catastalmente al fg. 11 mapp. 31, secondo le condizioni e le norme stabilite nel vigente regolamento comunale approvato con deliberazione di C.C. n. 4/2026 oltre alle norme contenute nel Codice Civile.

LA CONCESSIONE HA INIZIO A PARTIRE DAL GIORNO:	
LA CONCESSIONE CESSA IL GIORNO:	

Si concorda la consegna delle chiavi, contestualmente alla compilazione congiunta del verbale di consegna dell'immobile, in data _____alle ore _____.

Si concorda la riconsegna delle chiavi, contestualmente alla compilazione congiunta del verbale di riconsegna dell'immobile, in data _____ alle ore _____.
Specificare apposita motivazione nel caso la riconsegna non avvenga entro le ore 13.00 del giorno successivo all'utilizzo (art. 5, comma 2 del Regolamento):
_____

La Responsabile del procedimento è la Responsabile di Struttura n. 1, dott.ssa Claudia Bacci, indirizzo e-mail: ragioneria@comune.sanciprianopo.pv.it, tel. 0385-241708 – Comune di San Cipriano Po.
Al Responsabile sono attribuite le funzioni ed i poteri per l'esercizio di ogni attività organizzativa e gestionale relative alla riscossione e rimborso del canone di concessione dell'utilizzo del bene immobile.

La Responsabile di Struttura n.1
Dott.ssa Claudia Bacci