

Comune di Pomarance

Settore Sviluppo e Promozione del Territorio,

Comunicazione istituzionale

Piazza S. Anna

Pomarance (PI)

[comune.pomarance@postacert.toscana.it](mailto:comune.pomarance@postacert.toscana.it)

Domanda di ammissione

alla Consulta dello Sport del Comune di Pomarance

Il/La sottoscritto/a nato/a a\_

( ) il residente a \_ \_ in via

n°\_ Tel.: Cell. \_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Presidente/Legale rappresentante della seguente Associazione/aggregazione organizzata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritta al :

Albo Comunale delle Associazioni

Registro RASD (Registro Associazioni Sportive Dilettantistiche)

RUNTS

avente sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.

C.F. /P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo Mail Indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Disciplina/e sportiva/e praticata/e sul territorio del Comune di Pomarance

Affiliazione: Federazione/Ente di Promozione

CHIEDE

l’ammissione alla Consulta dello Sport del Comune di Pomarance e a tal fine, indica come rappresentante designato alla nomina il/la Sig./Sig.ra

Nome Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA ALTRESI’

che il soggetto rappresentato svolge sul territorio comunale la seguente attività in ambito sportivo:

 **corsi** (indicare tipologia di corsi, specificando le fasce di età )

 **attività di supporto alla famiglia** (indicare eventuali attività quali campi solari estivi, doposcuola)

 **varie** (indicare l’eventuale organizzazione di eventi, tornei, manifestazioni, memorial, iniziative)

\_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Il sottoscritto\_ \_in qualità di Presidente/Legale Rappresentante della soggetto richiedente, autorizza la pubblicazione sul sito istituzionale del Comune di Pomarance dei dati del soggetto rappresentato e delle attività sopra indicate.

**Informativa privacy**

L'informativa completa è disponibile alla pagina web del sito: <https://www.comunepomarance.it/in-evidenza/privacy/4414>

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Documenti da allegare:**

* copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore
* copia della versione aggiornata dello statuto/atto costitutivo (solo qualora non sia stato già inviato per altre procedure negli ultimi dodici mesi);
* Curriculum vitae della persona designata

FIRMA