

Richiedente

Impianto

Disciplina, tipo di attività svolta

Campionato (indicare e barrare la tipologia)

- ☐ provinciale / regionale
☐ extra regionale / nazionale

- ☐ **A - ATTIVITA' AGONISTICA E AVVIO AGONISMO**
☐ **B - ATTIVITA' AMATORIALE ASSOCIATIVA**
☐ **C - ATTIVITA' GENERICA (privati, società di capitali, società con sede fuori Comune di Trento)**

DAL

AL

TIPOLOGIA UTENTI

under 6

under 14

under 16

under 18

adulti

over 65

disabili

- 1) **adulti** (dai 18 anni compiuti ai 65 anni da compiere)
- 2) **under 18** (fino ai 18 anni da compiere)
- 3) **under 16** (fino ai 16 anni da compiere)
- 4) **under 14** (fino ai 14 anni da compiere)
- 5) **under 6** (fino a 6 anni da compiere)
- 6) **over 65** (dai 65 anni compiuti)
- 7) **disabile** (persona fisica munita di certificato di invalidità rilasciato da Azienda Sanitaria con invalidità uguale o superiore al 34% o in possesso di tessera ANMIC - ANMIL - UIC - ENS - UNMS)

Barrare indicando se l'utilizzo si svolge su campo intero o su metà campo in condivisione (per gli impianti con possibilità di divisione campo di gioco)

Lunedì	dalle ore _____	alle ore _____			
Martedì	dalle ore _____	alle ore _____			
Mercoledì	dalle ore _____	alle ore _____			
Giovedì	dalle ore _____	alle ore _____			
Venerdì	dalle ore _____	alle ore _____			
Sabato	dalle ore _____	alle ore _____			
Domenica	dalle ore _____	alle ore _____			

La presente scheda prenotazione, valevole quale dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, è redatta sotto la personale responsabilità del Richiedente, nella consapevolezza che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla legge, ai sensi dell'articolo 76 del citato D.P.R. 445/2000.

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante
