



Amministrazione destinataria

Comune di Albino

Ufficio destinatario

Servizio Sport

## Comunicazione di disfunzioni, danni e inconvenienti nella conduzione e gestione di strutture sportive comunali

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA		Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione				

### in qualità di utilizzatore del seguente impianto sportivo

Nome impianto o palestra
Indirizzo

**COMUNICA**

che nella seguente data

Data
------

## È stato rilevato quanto segue

### Inefficienze, danni o rotture rilevate

- inefficienza nella conduzione dell'impianto dovuta a (specificare: mancanza di pulizia, attrezzature mancanti e/o inutilizzabili, mancato rispetto dei turni di concessione, altro)

Motivo inefficienza

Relativo ai locali e/o strutture (specificare se palestra, campo, spogliatoio, bagno, ecc.)

- rottura o danno da parte di atleti/e sportivi ecc., della Società/Gruppo/Ente/Scuola/ecc (scrivere il nome)

Nome società

Di (specificare se attrezzature, strutture, arredi, ausili, ecc.)

Conseguentemente alla seguente attività e/o azione (specificare e/o motivare quanto accaduto )

- altro (specificare)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

## Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità  
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

## Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Albino

Luogo

Data

Il dichiarante