

## APERTURA SEDE SECONDARIA

LA ASD / SSD .....

<b>Sede Legale:</b>	Indirizzo .....	
CAP .....	Comune .....	Provincia .....

<b>Sede Palestra:</b>	Indirizzo .....	
CAP .....	Comune .....	Provincia .....

L'ASD / SSD svolge **attività agonistica**

svolge **solo attività amatoriale**

### CHIEDE

di poter aprire una Sede Secondaria presso:

<b>Sede Palestra:</b>	Indirizzo .....	
CAP .....	Comune .....	Provincia .....

**Asp. Tecnico / Tecnico Sportivo / Istruttore Amatoriale** .....

Il suddetto, regolarmente tesserato per l'anno in corso, ha sottoscritto atto d'impegno con l'ASD / SSD che si allega.

<b>Recapiti telefonici:</b>	fisso .....	fax .....	Cell. ....
-----------------------------	-------------	-----------	------------

<b>Indirizzo e-mail</b> .....	<b>Indirizzo PEC</b> .....
-------------------------------	----------------------------

### IDONEITA' PALESTRA

Il sottoscritto dichiara che l'impianto denominato \_\_\_\_\_ e ubicato in via \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, idoneo all'attività per la quale si chiede l'affiliazione ed in possesso dei requisiti di cui al 2 comma dell'art. 40 R.O., sono:

- Struttura privata
- Struttura pubblica (scuola, palazzetto dello sport, ecc.)
  - Di proprietà
  - In locazione
  - Altro titolo (indicare quale) \_\_\_\_\_

Si dichiara, altresì, che la struttura in questione è dotata di tutti i permessi richiesti dalla normativa vigente per la specifica destinazione d'uso e per le attività che in essa si svolgono, avendo i prescritti requisiti di agibilità.