**MANIFESTAZIONE di INTERESSE alla UTILIZZAZIONE STAGIONALE**

**di STRUTTURE del CENTRO di PREPARAZIONE PARALIMPICA TRE FONTANE**

**STAGIONE SPORTIVA 2025 / 2026**

Spett.le

Comitato Italiano Paralimpico

a mezzo posta elettronica certificata

[protocollo@pec.comitatoparalimpico.it](mailto:protocollo@pec.comitatoparalimpico.it)

e,p.c. [direzionecpp@comitatoparalimpico.it](mailto:direzionecpp@comitatoparalimpico.it)

Il/La \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(denominazione completa dell’Organismo Sportivo che presenta l’istanza)*

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice univoco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(se l’Organismo è esentato dagli obblighi della fatturazione elettronica è obbligatorio indicare la motivazione)***

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

affiliata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice affiliazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza affiliazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in persona di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , munito dei necessari poteri**

*(specificare la carica in seno all’organismo sportivo)*

con riferimento all’Avviso Pubblico Finalizzato all’Acquisizione di Manifestazioni di Interesse alla Utilizzazione Stagionale di Strutture del Centro di Preparazione Paralimpica Tre Fontane per la Stagione Sportiva 2025 / 2026 pubblicato sul sito istituzionale del Comitato Italiano Paralimpico, [www.comitatoparalimpico.it](http://www.comitatoparalimpico.it) sezione “Organizzazione”, categoria “Territorio”, argomento “Centro di Preparazione Paralimpica”.

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art. 11.2 del “Regolamento Centro di Preparazione Paralimpica Tre Fontane” (di seguito il “Regolamento”), reperibile al link: <https://www.comitatoparalimpico.it/documenti/attivita-strutture/Regolamento_CPP.pdf>

**E**

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA UTILIZZAZIONE STAGIONALE**

della/e seguente/i struttura/e del Centro di Preparazione Paralimpica [*barrare le appropriate caselle*] sito in Roma (RM), Via delle Tre Fontane nn. 25 - 27 - 29:

* Pista di Atletica Leggera ad uso condiviso con terzi;
* Campo di Tennis in resina sintetica misura m. 36x18 provvisto di illuminazione;
* N. ……… Campi di Tennis in terra rossa misura di ciascun campo m. 36x18 provvisti di illuminazione;
* Campo di Calcio a 5 per non vedenti (Categoria B1) in erba sintetica spessore fondo in erba mm. 44 misura m. 44x24 provvisto di sponde laterali ed illuminazione;
* N. …….. Campi Calcio a 5 in erba sintetica spessore fondo in erba mm. 44 misura di ciascun campo m. 40x20 provvisti di illuminazione;
* Palestra posta nell’Edificio “Spogliatoi”, con fondo in parquet misura m. 19.25x6,56 con n. 1 risega di dimensioni m. 11,10x1,85 circa;
* Palestra posta nell’Edificio “Piscina”, con fondo in parquet misura m. 21.24x10.60 con n. 2 riseghe di dimensioni m. 1,70x1,70 circa per porte di accesso;
* N. …… corsie della Piscina con 8 corsie misura m. 25x16.50 altezza costante cm. 180;
* Piscina di ambientamento misura m. 12.50x6 altezza costante cm. 120 in via esclusiva.

per ivi svolgere l’Attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare il tipo di attività o evento per cui si richiedono le strutture)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l’attività sportiva è rivolta in via esclusiva ai disabili | SI |  |  | NO |  |

per atleti tesserati con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presenza di istruttori ed altre figure tecniche, accompagnatori, figure sanitarie ecc. tesserati con

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

per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nei giorni | 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 |

Indica come Referente delle proprie attività di carattere sportivo ed operativo

Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indica come proprio Referente per la sicurezza, ai sensi del D. Lgs. 81/2008 (TUSL) e ss. mm.;

Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso attenta visione del vigente Regolamento e dell’Avviso e di accettarli in ogni loro parte, che si allegano a tal fine alla presente sottoscritti in segno di integrale condivisione ed accettazione.

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

Luogo e Data Timbro e Firma (digitale oppure autografa scansionata)

SI ALLEGANO:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Atto Costitutivo |
|  |  |
|  | Statuto Sociale |

***N.B.: il presente modulo, pena rigetto dell’istanza, dovrà essere compilato in ogni sua parte.***