

MS - 61

62 - 6

Comune ALBA ADRIATICA
Arrivo

Prot.N° 0018327 del 14-07-2017
Cat.10 Classe1 Sottoclas.6



Spett.le
Comune di
Alba Adriatica

Alla Cortese attenzione
del Signor Sindaco
dell'Assessore

OGGETTO: Proposta per realizzazione manifestazione TORNEO DI TENNIS

2017 in arrivo
Comune di Alba Adriatica Prot. n. 18327 del 14-07-

Il Sottoscritto NARDINOCCHI BRUNO in qualità di
PRESIDENTE "PRO TEMPORE" della SOCIETA' SPORTIVA
S. D. CIRCOLO TENNIS ALBA AD. con sede in ALBA ADRIATICA
Partita IVA/Codice Fiscale 010434906 nr. 338 1421376 fax 5
numero telefonico e/mail ctalbaadriatico@gmail.com (per eventuali contatti)
C H I E D E

la concessione del patrocinio per poter organizzare la seguente manifestazione e dichiara quanto segue:

Oggetto della manifestazione (la mancata compilazione della suddetta voce comporta il non accoglimento della proposta)	
Descrizione Manifestazione	<u>TORNEO "OPEN" CATEGORIA MASCHILE</u>
Luogo di svolgimento (nel caso in cui non venga allegata la piantina dei luoghi oggetto della manifestazione con indicazione delle aree che saranno occupate la proposta non sarà accolta)	<u>IMPIANTI SPORTIVI DI VIA OLIMPICA</u>

Indicazione dei mq di occupazione dell'area interessata alla manifestazione (la mancata compilazione della suddetta voce comporta il non accoglimento della proposta)	
Data di svolgimento (la mancata compilazione della suddetta voce comporta il non accoglimento della proposta)	LA MANIFESTAZIONE SI SVOLGERÀ DA VENERDÌ 21 A LUNEDÌ 31 LUGLIO
Orario di svolgimento (la mancata compilazione della suddetta voce comporta il non accoglimento della proposta)	L'ORARIO DEGLI INCONTRI È DALLE ORE 10:00 ALLE ORE 23.00 ca.
Indicazione della data di rinvio in caso di pioggia (la mancata indicazione di data di rinvio equivale alla non volontà di rinviare la manifestazione)	GLI INCONTRI SI SVOLGERANNO ENTRO LE 48 ORE SUCCESSIVE
Richiesta di chiusura di tratti di strada e/o piazze specificando il luogo e la durata di tale chiusura (voce da compilare solo se vi sono richieste in tal senso)	

Registrazione e codice identificativo di cui al D.M. 18.05.2007 (nel caso in cui l'oggetto della manifestazione interessi le attività di cui al D.M. di cui sopra, si dovrà allegare alla presente certificazione il possesso dei requisiti previsti del D.M. altrimenti la proposta non sarà presa in considerazione)

CIRCOLO TENNIS
ALBA ADRIATICA
"Prof. DANTE FOGLIA"
Via Olimpica, snc
64011 ALBA ADRIATICA (TE)
Part. IVA: 01043490679

Richiesta di fornitura di energia elettrica o beni comunali specificando quali ed i giorni di fruizione degli stessi (voce da compilare solo se vi sono richieste in tal senso)

Altre richieste (voce da compilare solo se vi sono richieste in tal senso)

Contributo di €. (voce da compilare solo se vi sono richieste in tal senso, in tal caso allegare il piano finanziario)

ha / non ha

VEDI ALLEGATO "A"

presentato richiesta di contributi per la stessa iniziativa altri contributi o sponsorizzazioni da altri Enti, pubblici o privati (se sì, indicare il tipo, l'importo e l'Ente)	
ha / non ha ricevuto per la stessa iniziativa altri contributi o sponsorizzazioni da altri Enti, pubblici o privati (se sì, indicare il tipo, l'importo e l'Ente)	

In allegato presento:

- 1) piantina dettagliata dei luoghi interessati dallo svolgimento della manifestazione, debitamente sottoscritta
- 2) piano finanziario debitamente sottoscritto
- 3) certificazione D.M. 18.05.2007.
- 4) _____

Il sottoscritto dichiara inoltre che:

- la richiesta di contributo di cui sopra sarà riproporzionata qualitativamente e quantitativamente **in caso di mancata o parziale realizzazione della manifestazione;**
- il pagamento dovrà avvenire esclusivamente sul seguente C/C 1281
Banca MARCHE AG. 146 ALBA codice AD. IBAN IT 36 I 06055 76720 00000000 intestato a
CIRCOLO TENNIS
ALBA ADRIATICA
- ogni comunicazione da parte dell'Ente dovrà essere comunicata all'indirizzo di posta elettronica di 1281
cui sopra;

- provvederà a richiedere tutte le autorizzazioni e prescrizioni richieste dalla legge per lo svolgimento della manifestazione di cui sopra e che solleva l'Ente da qualsiasi forma di responsabilità che possa derivare dalla realizzazione della manifestazione stessa;
- la presente richiesta non sarà soggetta a modificazioni ed integrazioni, per cui è da considerarsi definitiva.

Ai sensi del dec.lvo 196/2003, i dati personali forniti saranno raccolti presso Comune di Alba Adriatica - Ufficio Servizi Interni e trattati per le finalità inerenti la gestione della richiesta.

L'interessato gode dei diritti di cui alla citata legge (diritto d'accesso ai propri dati, diritto di rettifica, completamento e cancellazione dei dati erronei o raccolti in termini non conformi alla legge, diritto di opposizione al trattamento per motivi legittimi).

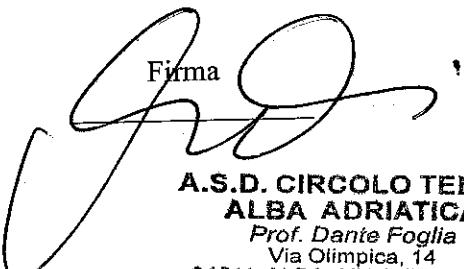
I dati raccolti potranno essere comunicati, in base a norme di legge e di regolamento e, comunque, quando ciò risulti necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali dell'Amministrazione.

Si autorizza la pubblicazione della presente richiesta stante quanto previsto dagli artt. 26 e 27 del D.Lgs. n. 33 del 14.03.2013.

Alba Adriatica,

13 LUGLIO 2017

Firma


A.S.D. CIRCOLO TENNIS
ALBA ADRIATICA
Prof. Dante Foglia
Via Olimpica, 14
64011 ALBA ADRIATICA (TE)
Partita IVA 01043490679

ALLEGATO "A"

A.S.D. CIRCOLO TENNIS
ALBA ADRIATICA
Prof. Dante Foglia
Via Olimpica, 14
64011 ALBA ADRIATICA (TE)
Partita IVA 01043490679

AL SIG. SINDACO
COMUNE DI
ALBA-ADRIATICA

PIANO FINANZIARIO RELATIVO AL TORNEO
OPEN MASCHILE DI TENNIS CHE SI SVOL-
GERÀ ~~10~~ 10/11 CAMPI DI VIA OLIMPIA DAL
21 AL 31-07-2017.

ENTRATE

ISCRIZIONE
TORNEO ATLETI € 1500,00
CONTRIBUTO
COMUNALE € 2500,00

€ 4000,00

VSCITE

- PREMI ATLETI - € 2500,00
- DIRETTORE TORNEO - € 1500,00
- ARBITRI € 1000,00
- QUOTE FIT - € 700,00
- LUCI TERRA
 ECC - € 500,00
- PALLINE
 ECC. € 300,00

€ 6500,00

ALBA ADRIATICA
13-07-2017

A.S.D. CIRCOLO TENNIS
ALBA ADRIATICA
Prof. Dante Foglia
Via Olimpica, 14
64011 ALBA ADRIATICA (TE)
Partita IVA 01043490679

14-PRESIDENTE