TIT IV cl 8

Al Comune di Agrate Brianza

Settore Servizi Sociali

Settore Cultura e Sport

# **OGGETTO: ISTANZA DI ASSEGNAZIONE TRAMITE CONCESSIONE IN USO DI LOCALI DI PROPRIETA’ COMUNALE DA DESTINARE A SEDI PER L’ATTIVITÀ DELLE ASSOCIAZIONI IN AMBITO CULTURALE, SOCIALE E SPORTIVO NEL PERIODO 1.9.2025 - 31.8.2028.**

Il/la sottoscritto/a ..……………………………………….. nato/a il ……………………………….. a

……………………………. in qualità di Presidente e legale rappresentante dell’Associazione

………………………………………………………………………………………………………..…….

con sede in …………………………………… via ……………..………………….………………………

codice fiscale/partita IVA …………………………………………, cell. …………………………………..

mail …………….………………………………………………………..……………

**CHIEDE**

ai sensi del Regolamento comunale approvato dal Consiglio comunale con atto n. 69 in data 30.10.2014, e in esecuzione della deliberazione di Giunta comunale n. 95 approvata in data 5.6.2025, di partecipare al bando per la concessione in uso dei seguenti locali di proprietà comunale e dettagliati nell’Allegato A**,** da destinare a sede per l’attività dell’associazione che rappresenta nel seguente periodo:

dal giorno (*giorno/mese/anno*) ….…….……/……..….…./…..….…..…

al giorno (*giorno/mese/anno*) ……….…..…/……….……/…..…….…...

*(indicare il giorno di inizio e fine dell’attività annuale accademica/sportiva)*

**Cultura**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Barrare con una X** | **locale** | **indirizzo** |
|  | Sala riunioni n. 2 Cittadella della Cultura | via Ferrario, 53 |
|  | Sale riunioni n. 4 Cittadella della Cultura (piano terra e primo piano) | piazza S. Maria |
|  | Sale riunioni n. 5 Cittadella della Cultura (due locali) | via S. Maria |
|  | locale presso ex acquedotto | via Don Minzoni - ingresso via Aurora |
|  | aula 64/8 scuola media piano seminterrato | via Battisti, 42 |
|  | aula n. 66/4 scuola media piano seminterrato |
|  | Auditorium scuola media | via Battisti,44 |
|  | Aula studio n. 1 piano interrato scuola media | via Battisti, 44 |
|  | Aula studio n. 2 piano interrato scuola media |
|  | Aula studio n. 3 piano interrato scuola media |
|  | Sala riunioni n. 4 scuola media piano interrato | via Battisti, 44 |
|  | Palestra danza centro sportivo Aldo Moro | via Cantini, 71 |

**Sociale**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Barrare con una X** | **struttura** | **locale** | **indirizzo** |
|  | Ex Municipio Piano terra | N. 2 | Piazza S. Eusebio 5 / Piazza San Paolo 1 |
|  | N. 3 |
|  | N. 4 |
|  | N. 5 |
|  | Ex Municipio primo piano | N. 6 |
|  | N. 9 |
|  | N. 10 |
|  | Box deposito (autorimessa mappale 409 sub 15) |  | via San Paolo, 39 |
|  | Mansarda Gimot (escluso ufficio) |  | via Marco d’Agrate 28 |
|  | Mercato di quartiere | N. 1 | Via Verdi 15  (sopra supermercato) |
|  | N. 2 |
|  | N. 3 |
|  | N. 4 |
|  | N. 5 |
|  | N. 6 |

**Sport**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **barrare con una X** | **impianto** | **indirizzo** |
|  | Palestra scuola primaria | via Trivulzio, 1 - Omate |
|  | Palestra scuola media | via Battisti, 42 |
|  | Palestra ottagonale scuola media | via Battisti, 42 |
|  | Palestra scuola primaria | via Battisti, 42 |
|  | Tensostruttura centro sportivo Aldo Moro | via Don Cantini, 71 |
|  | Sede C.S.A. Cesare Brambilla Centro sportivo Aldo Moro | via Don Cantini, 71 |
|  | Palestra arti marziali Centro sportivo Aldo Moro | via Don Cantini, 71 |

nei seguenti giorni e orari:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **barrare con una X** | **giorno** | **ora inizio utilizzo (dalle ore)** | **ora fine utilizzo (alle ore)** |
|  | Lunedì |  |  |
|  | Martedì |  |  |
|  | Mercoledì |  |  |
|  | Giovedì |  |  |
|  | Venerdì |  |  |
|  | Sabato |  |  |
|  | Domenica |  |  |

* totale ore di attività a settimana: ………………
* totale settimane complessive all’anno: (**nel periodo** **settembre - giugno**)**:** … …………...

*(dichiarare la quantità più prossima al reale utilizzo dei locali, escludendo le sospensioni dell’attività per le festività)*

Per la richiesta d’uso spazi presso il Centro sportivo S. Caterina:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **barrare con una X** | **Centro Sportivo S. Caterina** | **indirizzo** |
|  | Tensostruttura Bruno Perego | Via Dante, 110 |
|  | Campi da tennis n. 1, 2, 3, 4 |
|  | Palazzetto |

nei seguenti giorni e orari:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **barrare con una X** | **giorno** | **ora inizio utilizzo (dalle ore)** | **ora fine utilizzo (alle ore)** |
|  | Lunedì |  |  |
|  | Martedì |  |  |
|  | Mercoledì |  |  |
|  | Giovedì |  |  |
|  | Venerdì |  |  |
|  | Sabato |  |  |
|  | Domenica |  |  |

* totale ore di attività a settimana: …..……………
* totale settimane complessive all’anno (**nel periodo** **settembre - giugno**)**:** …………...

*(dichiarare la quantità più prossima al reale utilizzo dei locali, escludendo le sospensioni dell’attività per le festività)*

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per chi dichiara il falso, esibisce atti falsi o non corrispondenti a verità e che quanto dichiarato potrà essere verificato presso gli organi della P.A. competente, ai sensi del D.P.R. n.445/2000;

**DICHIARA**

1. che l’associazione suddetta è iscritta nel Registro comunale delle libere forme associative di Agrate Brianza sì [ ] no [ ]
2. che l’associazione è iscritta all’albo regionale delle associazioni in ambito:

[ ] sociale;

[ ] culturale;

[ ] sportivo;

con il n. …………………. del……………………..

e svolge, nel rispetto delle finalità previste dalla legislazione nazionale e regionale vigente e dallo Statuto comunale, la propria attività prevalentemente nel territorio comunale di Agrate Brianza;

1. che l’atto costitutivo e lo statuto non sono stati modificati rispetto a quelli presentati all’atto di iscrizione al Registro delle libere forme associative [­­­­ ]

*oppure*

di allegare l’atto costitutivo e lo statuto approvati in data …….……. [ ]

1. che lo statuto dell’associazione non prevede il perseguimento di scopi di lucro, non si configura come circolo privato e non prevede limitazioni in relazione all'ammissione dei soci;
2. che l'associazione non si configura e non ha legami con partiti politici o organizzazioni che costituiscano articolazione degli stessi, nonché con organizzazioni sindacali o di datori di lavoro, associazioni professionali o di categoria e con quelle che perseguono come finalità esclusiva gli interessi economici degli associati;
3. che il numero dei soci è ……………. e che il numero annuo dei fruitori delle attività dell’associazione è …………………di cui residenti in Agrate Brianza n. ……………….
4. che il responsabile dell’emergenza è il sig. ………………………………………………. ………
5. di avere/non avere a disposizione locali propri (nel primo caso, indicare eventualmente lo stato in cui si trovano)

Comune……………………………via ........................................................................n……….

nel seguente stato.....................……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

1. che i locali richiesti verranno utilizzati per le seguenti attività:

……………………………………………………………………….………………………………….………………………………………………………………………………….……………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

1. di aver ricevuto nell’anno precedente a quello in corso i seguenti contributi pubblici:

……………………………………………………………….………………………………………………..

1. che l'associazione accetta l’assegnazione di altro spazio diverso da quello richiesto:

[ ] si [ ] no;

1. di essere disposto alla sottoscrizione della convenzione in caso di assegnazione dei locali;
2. di aver preso visione e di accettare le disposizioni del Regolamento comunale per l’assegnazione in concessione di spazi comunali alle associazioni per sedi o per lo svolgimento della propria attività (deliberazione del Consiglio comunale n. 69 in data 30.10.2014);

**ALLEGA**

1. Il rendiconto economico delle entrate e delle spese effettuate nell’anno finanziario precedente;
2. La relazione illustrativa delle attività svolte nel triennio precedente;
3. La relazione illustrativa del programma annuale di attività adottato dagli organi statutari,
4. Copia carta d’identità del Presidente.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

*Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Agrate Brianza nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che, i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici per il procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l’accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, pec: comune.agratebrianza@pec.regione.lombardia.it, telefono: 039-60511. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: rpd@comune.agratebrianza.mb.it*

*L'informativa privacy completa è disponibile presso l’ufficio di riferimento e presso il sito* [*www.comune.agratebrianza.mb.it*](http://www.comune.agratebrianza.mb.it) *- Siti tematici – Informativa privacy*

Data………….., luogo ……………………

Il PRESIDENTE

……………………………………..

TIMBRO dell’Associazione