



COMUNE DI VICENZA

Assessorato alle Attività Sportive

Levâ degli Angeli, 11 - 36100 Vicenza

Email: assessore.attivitasportive@comune.vicenza.it

Tel. 0444 222148 - 221272

PGN 88749

Vicenza, 07 giugno 2019

Gent.ma Signora
Karina Paola Roriguez
Presidente
dell'A.S.D. ARCIRAGAZZI

e p.c. Egregio Signor
Francesco Riello
Presidente
dell'A S D. BRV- MAI DOMI BOX

Oggetto: **CENTRI RICREATIVI ESTIVI 2019**

In riferimento al progetto di cui all'oggetto si concede l'utilizzo della **Palestra Da Porto** dal 10/06/2019 al 6/09/2019, dalle ore 8.00 alle ore 17.30 alle seguenti condizioni ;

- assolvere ad apertura e chiusura dell'impianto, nonché pulizia spogliatoi e servizi igienici obbligo di rimuovere, al termine delle attività, le attrezzature eventualmente collocate dall'organizzazione all'interno dell'impianto e riordino generale;
- assolvere in proprio al servizio di custodia e sorveglianza, sollevando, il Comune di Vicenza da ogni responsabilità; per quanto potrà accadere ai frequentatori durante la permanenza all'interno dell'impianto stesso;
- presidiare con proprio personale gli accessi d'ingresso alla palestra;
- rispettare le norme di pubblica sicurezza, specialmente per quanto attiene alla capienza massima consentita per palestra;
- usare scarpe adeguate come da regolamento (vietati i tacchi);
- rispettare la vigente normativa in materia dei limiti alle emissioni sonore (L.R. 10/5/1999 n. 21);
- consentire al personale di questa Amministrazione Comunale in qualsiasi momento di effettuare sopralluoghi per la constatazione del corretto utilizzo della struttura;
- ogni eventuale danno causato alla struttura e alle attrezzature mobili esistenti, sarà addebitato al concessionario della presente, che ha l'obbligo di stipulare polizza assicurativa RCT per un valore di almeno €500.000,00 da trasmettere in copia a questo ufficio, al momento della sottoscrizione della presente autorizzazione;

Per ogni eventuale ulteriore comunicazione, la società sportiva potrà rivolgersi all' Ufficio Sport (tel. 0444/222163 e 0444222167).

Si prega di restituire la presente debitamente sottoscritta dal Legale Rappresentante allegando copia del documento di identità.

Distinti saluti.

Il Dirigente
Dott. Elena Munaretto

per accettazione
Il Presidente

