

AL COMUNE DI PESCARA  
IMPIANTI SPORTIVI  
PIAZZA ITALIA 1  
65100 PESCARA

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ nella  
qualita' di \_\_\_\_\_ della Società Sportiva \_\_\_\_\_ con sede  
a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Recapito tel/fax \_\_\_\_\_ Part Iva/cod fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'Autorizzazione dell'Impianto per lo svolgimento della attività sportiva di \_\_\_\_\_

A) n. \_\_\_\_\_ sedute di allenamenti nei giorni \_\_\_\_\_  
dalle \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Impianto

½ campo	tutto campo	spogliatoio agg	Spogliatoio Arbitro	Senza luci	Con luci
---------	-------------	-----------------	---------------------	------------	----------

B) n. \_\_\_\_\_ sedute di allenamenti nei giorni \_\_\_\_\_  
dalle \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Impianto

½ campo	tutto campo	spogliatoio agg	Spogliatoio Arbitro	Senza luci	Con luci
---------	-------------	-----------------	---------------------	------------	----------

C) n. \_\_\_\_\_ sedute di allenamenti nei giorni \_\_\_\_\_  
dalle \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Impianto

½ campo	tutto campo	spogliatoio agg	Spogliatoio Arbitro	Senza luci	Con luci
---------	-------------	-----------------	---------------------	------------	----------

D) n. \_\_\_\_\_ sedute di allenamenti nei giorni \_\_\_\_\_  
dalle \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Impianto

½ campo	tutto campo	spogliatoio agg	Spogliatoio Arbitro	Senza luci	Con luci
---------	-------------	-----------------	---------------------	------------	----------

E) n. \_\_\_\_\_ sedute di allenamenti nei giorni \_\_\_\_\_  
dalle \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Impianto

½ campo	tutto campo	spogliatoio agg	Spogliatoio Arbitro	Senza luci	Con luci
---------	-------------	-----------------	---------------------	------------	----------

F) n. \_\_\_\_\_ sedute di allenamenti nei giorni \_\_\_\_\_  
dalle \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Impianto

½ campo	tutto campo	spogliatoio agg	Spogliatoio Arbitro	Senza luci	Con luci
---------	-------------	-----------------	---------------------	------------	----------

**Gare**

GIORNO	orario	squadra locale	squadra ospite	categoria	IMPIANTO

**Annotazioni**

Con la presente richiesta, nel pieno rispetto del regolamento di uso degli impianti sportivi di cui si e' a conoscenza, Allega l'Attestazione di versamento su C/C postale 19090653 intestato a : Comune di Pescara-Servizio Sport per il canone d'uso e a rispettare tutti gli adempimenti di cui all'autorizzazione rilasciata. Per programmazione, le richieste devono essere inoltrate almeno 7 (sette) giorni prima.

Pescara \_\_\_\_\_ L'Incaricato \_\_\_\_\_