

Richiesta spazi sportivi Centro Sportivo San Filippo 2025.26

“CAMPI TENNIS”

DATI UTENTE	
Cognome	
Nome	
E-mail	
Numero telefono	
DATI SOCIETARI	
Ragione Sociale	
Partita IVA	
Codice Fiscale	
Indirizzo sede legale	
Nominativo Legale Rappresentante	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, per l'ipotesi di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi, in riferimento alla richiesta spazi per la stagione sportiva 2025/2026,

DICHIARA

- Di aver preso visione della Delibera di Giunta n. 385 del 13/10/2021, con cui il Comune di Brescia ha approvato il Piano tariffario del Centro Sportivo San Filippo S.p.A.
- Che i dati forniti nella presente richiesta corrispondono al vero.
- Che non sussistono condizione di morosità o pendenze economiche nei confronti del Comune di Brescia, della Società Centro Sportivo San Filippo S.p.A. o di altro soggetto incaricato dalla Società alla riscossione delle tariffe (Concessionari impianti).
- Di non aver ricevuto, nell'anno precedente all'assegnazione, alcun richiamo per comportamenti non conformi a Leggi e/o Regolamenti vigenti in materia o per violazione degli impegni assunti con l'acquisizione dell'autorizzazione all'utilizzo degli spazi (qualora si siano ricevuti richiami, indicare nella sezione note il numero di richiami ricevuti).
- Di aver ricevuto e preso atto dell'informativa privacy redatta ai sensi del Regolamento Generale UE/2016/679 e presta consenso al trattamento dei propri dati.

Selezionare un solo campo:

- ☐ iniziative ed attività promosse dal Settore Partecipazione e dal Servizio Sport del Comune di Brescia;
- ☐ iniziative ed attività promosse da scuole di istruzione primaria e secondaria di I grado e scuole secondarie di II grado in orario scolastico (08,00 – 14,00)
- ☐ enti sportivi dilettantistici e società o enti privati svolgenti attività esclusivamente nei confronti di soggetti diversamente abili in orario scolastico (08,00 – 14,00)
- ☐ attività promosse da enti sportivi dilettantistici (società, associazioni, enti), affiliati a Federazioni Sportive Nazionali, alle Discipline Sportive Associate e ad Enti di Promozione Sportiva, iscritti nel Registro Nazionale delle attività sportive dilettantistiche che promuovono attività sportive *
- ☐ società o enti privati aventi sede nel Comune di Brescia che promuovono attività sportive e cittadini residenti nel Comune di Brescia, anche in gruppi spontanei aggregati, non aventi finalità di lucro, per finalità sportive;

*In caso di società sportiva compilare il questionario sotto riportato

n.	Criteri e sub-criteri		Descrizione per la compilazione	n. corsi
A		Organizzazione scuola Tennis FITP		
	A.1	Scuola tennis dai 4 ai 10 anni	Indicare il numero dei corsi	N. _____
	A.2	Scuola tennis dai 11 ai 18 anni	Indicare il numero dei corsi	N. _____
	A.3	Scuola tennis dai 19 ai 64 anni	Indicare il numero dei corsi	N. _____
	A.4	Scuola tennis over 65 anni	Indicare il numero dei corsi	N. _____
	A.4	Scuola tennis dai 4 ai 10 anni	Indicare il numero dei corsi	N. _____

B		Livello FITP della scuola tennis	Indicare con una crocetta il livello di cui si è in possesso
	B.1	Club School	
	B.2	Basic School	
	B.3	Standard School	
	B.4	Super School	
	B.5	Top School	

C		Assetto del personale	Descrizione per la compilazione	n. allenatori
	C.1	Professional Tennis Registry (PTR)	Indicare il numero di allenatori	N. _____
	C.2	Tecnico Nazionale FITP	Indicare il numero di allenatori	N. _____
	C.3	Maestro Nazionale FITP	Indicare il numero di allenatori	N. _____
	C.4	Istruttore 2° grado FITP	Indicare il numero di allenatori	N. _____
	C.5	Istruttore 1° grado FITP	Indicare il numero di allenatori	N. _____

D		Collaborazione con Istituti scolastici	Sì (indicare con una x)	No (indicare con una x)
	D.1	Disponibilità ad organizzare iniziative con istituti scolastici		

E		Organizzazione attività estive	Descrizione per la compilazione	n. settimane
	E.1	Settimane estive per bambini 4-6 anni	Indicare il numero di settimane	N. _____
	E.2	Settimane estive per bambini 6-11 anni	Indicare il numero di settimane	N. _____
	E.3	Settimane estive per ragazzi 11-18 anni	Indicare il numero di settimane	N. _____

F		Misure a favore dei diversamente abili	Sì (indicare con una x)	No (indicare con una x)
	F.1	Eventi, iniziative, progetti relativi ad attività dedicate a utenti diversamente abili		

G		Organizzazione di tornei ed altre iniziative ai fini della promozione della pratica sportiva	Sì (indicare con una x)	No (indicare con una x)
	G.1	Organizzazione di tornei e/o ogni altra iniziativa, di rilevanza Nazionale, volta alla promozione della pratica sportiva		
	G.2	Organizzazione di tornei e/o ogni altra iniziativa, di rilevanza Internazionale, volta alla promozione della pratica sportiva		

H		Brevetto BLSD e PS	Descrizione per la compilazione	n. persone
	H.1	Presenza di istruttori in possesso dei brevetti nel corso dell'attività didattica	Indicare il numero di persone formate	N. _____

I		Codici e Regolamenti	Descrizione per la compilazione	Sì	No
	I.1	Codice Etico	Indicare se presente		
	I.2	Codice/Regolamento a tutela dei minori	Indicare se presente		
	I.3	Regolamento antidoping	Indicare se presente		
	I.4	Codice di comportamento sportivo	Indicare se presente		

L		Tesserati residenti nel Comune di Brescia	Descrizione per la compilazione	n. tesserati
	L.1	Minori di anni 18	Indicare il numero di tesserati	N. _____
	L.2	Maggiori di anni 18	Indicare il numero di tesserati	N. _____

N.B. è possibile richiedere gli spazi dei campi da tennis dalle 14.00 alle 19.00 da settembre a giugno

ALLEGATO A	è possibile richiedere gli spazi dei campi da tennis dalle 14.00 alle 19.00 da settembre a giugno					
Stagione sportiva	2025/26					
Società:						
Impianto:	SAN FILIPPO CAMPI TENNIS					
Data inizio richiesta						
Data fine richiesta						
SCHEMA UTILIZZO ORARIO TENNIS 1						
	dalle	alle	dalle	alle	DATA INIZIO	DATA FINE
Lunedì						
Martedì						
Mercoledì						
Giovedì						
Venerdì						
Sabato (partite)						
Domenica (partite)						
SCHEMA UTILIZZO ORARIO TENNIS 2						
	dalle	alle	dalle	alle	DATA INIZIO	DATA FINE
Lunedì						
Martedì						
Mercoledì						
Giovedì						
Venerdì						
Sabato (partite)						
Domenica (partite)						
SCHEMA UTILIZZO ORARIO TENNIS 3						
	dalle	alle	dalle	alle	DATA INIZIO	DATA FINE
Lunedì						
Martedì						
Mercoledì						
Giovedì						
Venerdì						
Sabato (partite)						
Domenica (partite)						
SCHEMA UTILIZZO ORARIO TENNIS 4 SOLO ESTIVO						
	dalle	alle	dalle	alle	DATA INIZIO	DATA FINE
Lunedì						
Martedì						
Mercoledì						
Giovedì						
Venerdì						
Sabato (partite)						
Domenica (partite)						

In caso di assegnazione dello spazio

SI IMPEGNA SIN D'ORA

- A sottoscrivere apposita Convenzione di utilizzo.
- A corrispondere alla Società Centro Sportivo San Filippo S.p.A. o a soggetto da esso incaricato alla riscossione, le somme derivanti da tariffe come stabilite da Delibera di giunta 199/2025, consapevole che il mancato pagamento può comportare il divieto di utilizzare qualsiasi impianto comunale sino alla regolarizzazione della situazione debitoria.
- A svolgere presso l'Impianto le sole manifestazioni o attività sportive per le quali l'impianto è omologato o è opportunamente attrezzato e a utilizzare lo stesso, anche rispetto alla propria utenza, nel rigoroso rispetto di quanto disposto dai competenti organi in materia di omologazione e di agibilità, con particolare riferimento alla presenza di pubblico.
- A rispettare le regole di comportamento vigenti presso l'Impianto.
- Ad utilizzare l'impianto direttamente ed esclusivamente per le finalità per le quali è stato concesso e a non cedere a terzi, anche solo parzialmente, gli spazi assegnati.

Si allega:

- Documento di riconoscimento del dichiarante

La presente dichiarazione generata dal sistema al termine della richiesta presentata a portale, debitamente datata e sottoscritta, va consegnata presso gli Uffici di via Bazoli, Brescia o inviata a mezzo mail a info@sanfilippo.it

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(Qualora la dichiarazione dia resa da persona
giuridica timbro e firma del legale
rappresentante)