

Spett.le GRUPPO PODISTICO AMATORI TERAMO  
Società Sportiva Dilettantistica a responsabilità limitata  
Via Tripoti, 2 64100Teramo

Tel e Fax 0861/190139- Fax 0861/359910 – mobile 346/7812933 E-mail: [GruppoPodistico@GpTeramo.it](mailto:GruppoPodistico@GpTeramo.it)

Oggetto: Utilizzo del Campo di Atletica di Teramo

...I.... sottoscritt.....rappresentante legale  
del.....  
con sede a.....via.....n°.....  
Tel. .... Fax ..... E-mail:.....

### CHIEDE

di utilizzare il Campo di Atletica sito a Teramo in via Tripoti, 2 ad esclusione della palestra.  
dal ..... al .....nei seguenti giorni ed orari:

- Lunedì ..... dalle ore..... alle ore.....
- Martedì ..... dalle ore..... alle ore.....
- Mercoledì ..... dalle ore..... alle ore.....
- Giovedì ..... dalle ore..... alle ore.....
- Venerdì ..... dalle ore..... alle ore.....
- Sabato ..... dalle ore..... alle ore.....

### DICHIARA

1. Che ogni responsabilità per danni a chiunque o comunque causati o connessi all'esercizio di questa concessione, deve intendersi per intero e senza riserve ed eccezioni a carico del richiedente, esonerando il Gruppo Podistico Amatori Teramo gestore dell'impianto e l'Amm.ne Comunale di Teramo da ogni e qualsivoglia responsabilità.
2. Si impegna ad usare l'impianto, i locali, i servizi annessi e le attrezzature nel pieno e rigoroso rispetto, consapevole che eventuali danni causati ne risponde in solido.
3. Che tutti coloro che accederanno al Campo Scuola avuto in concessione hanno espletato, se necessario, gli obblighi previsti dal D.M. 18/02/82 e D.M. 18/03/82 (norme relative alla tutela sanitaria dell'attività sportiva).
4. Che tutti coloro che praticheranno attività sportive, ginniche e motorie presso il Campo Scuola avuto in concessione hanno ottemperato alle prescrizioni relative alla vaccinazione antitetanica obbligatoria e che comunque non sono nelle condizioni sanitarie che escludono l'accesso agli impianti sportivi ad uso pubblico.
5. Di assumersi piena e totale responsabilità in ordine all'esercizio della vigilanza sullo svolgimento dell'attività oggetto della presente richiesta ed al mantenimento di un corretto rapporto con chi è chiamato ad osservare funzioni di custodia, controllo e verifica attività.
6. Di aver ricevuto copia del piano di sicurezza e di emergenza dell'impianto sportivo e di averne edotti i propri atleti e i propri tecnici.

### AUTORIZZA

Il Gruppo Podistico Amatori Teramo Società Sportiva Dilettantistica a responsabilità limitata al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla gestione del Campo di Atletica di Teramo. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti telematici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

### ALLEGA

- a) L'elenco degli atleti e tecnici che utilizzeranno l'impianto sportivo, timbrato e firmato dal Rappresentante Legale;
- b) L'attestato del pagamento di € .....

Teramo, .....

In fede  
(timbro e firma leggibile)

---