

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE RICHIESTA SOCIETA' SPORTIVA**

ai sensi del D.P.R. 445/2000

|                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ASSOCIAZIONE / SOCIETA' SPORTIVA</b>                                                                      |  |
| <b>1. PALESTRA SCOLASTICA RICHIESTA</b><br>(a cura della Associazione/Società)                               |  |
| <b>GIORNI E ORARI RICHIESTI</b><br>(a cura della Associazione/Società)                                       |  |
| <b>DISCIPLINA PER CUI SI CHIEDE L'ASSEGNAZIONE</b><br>(a cura della Associazione/Società)                    |  |
| <b>N. TESSERATI DISCIPLINA RICHIESTA A.S. 2024/25</b><br><b>(RESIDENTI NEL COMUNE DELLO SPAZIO SPORTIVO)</b> |  |
| <b>DISPONIBILITA' ORARIA SCUOLA</b><br>(a cura dell'Ufficio)                                                 |  |
| <b>2. PALESTRA SCOLASTICA RICHIESTA</b><br>(a cura della Associazione/Società)                               |  |
| <b>GIORNI E ORARI RICHIESTI</b><br>(a cura della Associazione/Società)                                       |  |
| <b>DISCIPLINA PER CUI SI CHIEDE L'ASSEGNAZIONE</b><br>(a cura della Associazione/Società)                    |  |
| <b>N. TESSERATI DISCIPLINA RICHIESTA A.S. 2024/25</b><br><b>(RESIDENTI NEL COMUNE DELLO SPAZIO SPORTIVO)</b> |  |
| <b>DISPONIBILITA' ORARIA SCUOLA</b><br>(a cura dell'Ufficio)                                                 |  |
| <b>3. PALESTRA SCOLASTICA RICHIESTA</b><br>(a cura della Associazione/Società)                               |  |
| <b>GIORNI E ORARI RICHIESTI</b><br>(a cura della Associazione/Società)                                       |  |
| <b>DISCIPLINA PER CUI SI CHIEDE L'ASSEGNAZIONE</b><br>(a cura della Associazione/Società)                    |  |
| <b>N. TESSERATI DISCIPLINA RICHIESTA A.S. 2024/25</b><br><b>(RESIDENTI NEL COMUNE DELLO SPAZIO SPORTIVO)</b> |  |
| <b>DISPONIBILITA' ORARIA SCUOLA</b><br>(a cura dell'Ufficio)                                                 |  |

| <b>IN POSSESSO DEI REQUISITI PER LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA (SI/NO)</b>                                                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| L'affiliazione in corso di validità con FSN o DSA, o EPS o AB, il cui statuto contempli la disciplina sportiva per l'assegnazione delle aree a uso sportivo. |  |
| L'iscrizione in corso di validità nel "Registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche" presso Sport e Salute                                    |  |
| L'inesistenza di morosità o pendenze economiche di qualsiasi natura nei confronti degli Enti proprietari o della Istituzione scolastica.                     |  |

Data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

| CRITERI DI VALUTAZIONE |                                                                          |                                                           |             |             |                     |             |             |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------|-------------|---------------------|-------------|-------------|
|                        |                                                                          | AUTOVALUTAZIONE<br>(a cura della<br>Associazione/Società) |             |             | A CURA DELL'UFFICIO |             |             |
|                        |                                                                          | SCUOLA<br>1                                               | SCUOLA<br>2 | SCUOLA<br>3 | SCUOLA<br>1         | SCUOLA<br>2 | SCUOLA<br>3 |
| 1                      | Territorialità (punti: 5)                                                |                                                           |             |             |                     |             |             |
| 2                      | Livello dell'attività sportiva (max punti: 10)                           |                                                           |             |             |                     |             |             |
| 3                      | Attività motoria o sportiva rivolta ai diversamente abili (max punti: 4) |                                                           |             |             |                     |             |             |
| 4                      | Numero di tesserati (max punti: 20)                                      |                                                           |             |             |                     |             |             |
| 5                      | Qualificazione professionale (max punti: 14)                             |                                                           |             |             |                     |             |             |
| 6                      | Continuità nel territorio (max punti 10)                                 |                                                           |             |             |                     |             |             |
| 7                      | Rinuncia successiva all'assegnazione (max punti: - 10)                   |                                                           |             |             |                     |             |             |
| 8                      | Comportamenti non conformi (punti: -10/-30)                              |                                                           |             |             |                     |             |             |
| TOTALE PUNTEGGIO       |                                                                          |                                                           |             |             |                     |             |             |

|                                                                    |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Parità di punteggio (si/no) - (a cura dell'Ufficio)                |  |  |  |
| ISTANZA PRESENTATA ENTRO I TERMINI (si/no) - (a cura dell'Ufficio) |  |  |  |

|             |
|-------------|
| <b>Note</b> |
|-------------|

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_,

legale rappresentante della \_\_\_\_\_  
 consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di

atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200  
su quanto dichiarato nella presente scheda

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_