

## 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> (a cura della Associazione/Società)	
<b>GIORNI E ORARI RICHIESTI</b> (a cura della Associazione/Società)	
<b>DISCIPLINA PER CUI SI CHIEDE L'ASSEGNAZIONE</b> (a cura della Associazione/Società)	
<b>N. TESSERATI DISCIPLINA RICHIESTA A.S. 2025/26</b> <b>(RESIDENTI NEL COMUNE DELLO SPAZIO SPORTIVO)</b>	
<b>DISPONIBILITA' ORARIA SCUOLA</b> (a cura dell'Ufficio)	
<b>2. PALESTRA SCOLASTICA RICHIESTA</b> (a cura della Associazione/Società)	
<b>GIORNI E ORARI RICHIESTI</b> (a cura della Associazione/Società)	
<b>DISCIPLINA PER CUI SI CHIEDE L'ASSEGNAZIONE</b> (a cura della Associazione/Società)	
<b>N. TESSERATI DISCIPLINA RICHIESTA A.S. 2025/26</b> <b>(RESIDENTI NEL COMUNE DELLO SPAZIO SPORTIVO)</b>	
<b>DISPONIBILITA' ORARIA SCUOLA</b> (a cura dell'Ufficio)	
<b>3. PALESTRA SCOLASTICA RICHIESTA</b> (a cura della Associazione/Società)	
<b>GIORNI E ORARI RICHIESTI</b> (a cura della Associazione/Società)	
<b>DISCIPLINA PER CUI SI CHIEDE L'ASSEGNAZIONE</b> (a cura della Associazione/Società)	
<b>N. TESSERATI DISCIPLINA RICHIESTA A.S. 2025/26</b> <b>(RESIDENTI NEL COMUNE DELLO SPAZIO SPORTIVO)</b>	
<b>DISPONIBILITA' ORARIA SCUOLA</b> (a cura dell'Ufficio)	

IN POSSESSO DEI REQUISITI PER LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA (SI/NO)	
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 (a cura della Associazione/Società)			A CURA DELL'UFFICIO		
		SCUOLA 1	SCUOLA 2	SCUOLA 3	SCUOLA 1	SCUOLA 2	SCUOLA 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)			

Note
------

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 \_\_\_\_\_