



**RICHIESTA INSERIMENTO NUOVO IMPIANTO
o
VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI IMPIANTO**

Allegato "C"

Inserimento nuovo Impianto

Variazione Impianto esistente

Denominazione Impianto

In caso di variazione, indicare anche la Denominazione del vecchio impianto

.....

Comune:

Provincia:

Indirizzo:

Civico: CAP:

Telefono:

Mail:

Tipologia impianto (indicare una sola voce):

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Impianto monovalente al chiuso | <input type="checkbox"/> | Impianto polivalente all'aperto | <input type="checkbox"/> |
| Impianto monovalente all'aperto | <input type="checkbox"/> | Impianto monovalente all'aperto e al chiuso | <input type="checkbox"/> |
| Impianto polivalente al chiuso | <input type="checkbox"/> | Impianto polivalente all'aperto e al chiuso | <input type="checkbox"/> |

Proprietà (indicare una sola voce):

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Amministrazione comunale o Azienda comunale | <input type="checkbox"/> | Società Sportiva o Associazione Sportiva | <input type="checkbox"/> |
| Consorzio e/o Associazione di Comuni o Comunità Montana | <input type="checkbox"/> | Enti morali e istituzioni religiose | <input type="checkbox"/> |
| Amministrazione provinciale | <input type="checkbox"/> | CRAL o circolo aziendale di ente pubblico | <input type="checkbox"/> |
| Amministrazione regionale | <input type="checkbox"/> | CRAL o circolo aziendale di azienda privata | <input type="checkbox"/> |
| Amministrazione statale | <input type="checkbox"/> | Privata (di singoli o associati) | <input type="checkbox"/> |
| Militare o categorie assimilate | <input type="checkbox"/> | Mista | <input type="checkbox"/> |
| Scuola pubblica | <input type="checkbox"/> | Università Pubblica | <input type="checkbox"/> |
| Scuola privata | <input type="checkbox"/> | Università Privata | <input type="checkbox"/> |
| CONI | <input type="checkbox"/> | Federazione Sportiva Nazionale | <input type="checkbox"/> |
| Ente di Promozione Sportiva | <input type="checkbox"/> | Altro (categorie non indicate nella tabella) | <input type="checkbox"/> |

Vasca 1 (misure vasca da esprimere in metri):			
Lunghezza:	Larghezza:	Altezza Min.:	Altezza Max:
Numero corsie:	Copertura (indicare una sola voce): Senza copertura <input type="checkbox"/>		
Copertura parziale <input type="checkbox"/>	Copertura mobile <input type="checkbox"/>	Totalmente al chiuso <input type="checkbox"/>	
Vasca 2 (misure vasca da esprimere in metri):			
Lunghezza:	Larghezza:	Altezza Min.:	Altezza Max:
Numero corsie:	Copertura (indicare una sola voce): Senza copertura <input type="checkbox"/>		
Copertura parziale <input type="checkbox"/>	Copertura mobile <input type="checkbox"/>	Totalmente al chiuso <input type="checkbox"/>	
Vasca 3 (misure vasca da esprimere in metri):			
Lunghezza:	Larghezza:	Altezza Min.:	Altezza Max:
Numero corsie:	Copertura (indicare una sola voce): Senza copertura <input type="checkbox"/>		
Copertura parziale <input type="checkbox"/>	Copertura mobile <input type="checkbox"/>	Totalmente al chiuso <input type="checkbox"/>	
Vasca 4 (misure vasca da esprimere in metri):			
Lunghezza:	Larghezza:	Altezza Min.:	Altezza Max:
Numero corsie:	Copertura (indicare una sola voce): Senza copertura <input type="checkbox"/>		
Copertura parziale <input type="checkbox"/>	Copertura mobile <input type="checkbox"/>	Totalmente al chiuso <input type="checkbox"/>	
Vasca 5 (misure vasca da esprimere in metri):			
Lunghezza:	Larghezza:	Altezza Min.:	Altezza Max:
Numero corsie:	Copertura (indicare una sola voce): Senza copertura <input type="checkbox"/>		
Copertura parziale <input type="checkbox"/>	Copertura mobile <input type="checkbox"/>	Totalmente al chiuso <input type="checkbox"/>	

Società:

Nome e Cognome del compilatore:

Data:

Firma: