**ALLEGATO 1**

**Spett.le**

**COMUNE DI GABICCE MARE**

**Settore 2 -Servizi alla Persona**

**Servizio Sport**

**OGGETTO**: **AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE DI ATTIVITÁ DI YOGA PRESSO LA SPIAGGIA LIBERA SOTTOMONTE E NEL PARCO PUBBLICO DI GABICCE MONTE A CURA DI ASSOCIAZIONI/SOCIETÁ SPORTIVE**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante/Presidente dell’Associazione/Società sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

A presentare la propria proposta per lo svolgimento di corsi di yoga all’aperto presso le seguenti aree concesse in uso temporaneo e gratuito:

Giardini pubblici di Gabicce Monte

Spiaggia libera sottomonte

nel pieno rispetto delle norme di sicurezza e dei protocolli ministeriali per la prevenzione del rischio anti contagio da COVID 19.

**DICHIARA**

* di aver preso visione dell’Avviso approvato con Delibera di Giunta nr. 11 dell’11.02.2021 e di accettare tutte le condizioni in esso contenute;
* di impegnarsi a produrre apposita polizza assicurativa;
* di allegare una breve relazione descrittiva del corso/attività, modalità di attuazione (giorni e orari), gli anni di esperienza nell’insegnamento della pratica yoga e il curriculum e qualifica professionale degli istruttori;

Allega copia del Documento d’identità in corso di validità.

 Firma Legale Rappresentante/Presidente

Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_