

MERITO TECNICO GESTIONALE

1-Sede dell'associazione: _____

2- Esperienza nel settore _____

3 – **Qualificazione professionale dell'organico** (Indicare il numero dei tecnici in possesso di diploma di laurea in scienze motorie e/o diploma ISEF)

4 -**Non aver rinunciato a precedenti gestioni di impianti simili**

5- **Progetto di utilizzo complessivo dell' impianto (da allegare).**

6 – **Percentuale oraria assegnata alle altre associazioni richiedenti, superiore al 30% (indicare la percentuale):** _____

7 – **Organizzazione di attività e o progetti a favore di giovani, diversamente abili ed anziani:** _____

(indicare progetti che si intendono attivare nella palestra).

8 – **Attenzione al disagio economico di minori:** Fruibilità gratuiti per n° _____ minori segnalati dai servizi sociali.

Il Dichiarante

.....
(luogo e data)