

CAMPO SPORTIVO POLIVALENTE DI VIA GIOVANNI PASCOLI

VERBALE DI CONSEGNA CHIAVI

In data _____ alle ore _____ il Delegato del Comune di Penna San Giovanni – Ruggero Cutini Calisti (telefono 3356932480),

CONSEGNA

la copia delle chiavi del CAMPO SPORTIVO POLIVALENTE DI VIA GIOVANNI PASCOLI al/alla Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ Prov. (_____) il _____ di seguito denominato “ricevente”.

Il sottoscritto _____ si impegna a non cedere tali chiavi a terzi, a non farne duplicati, a custodirle con la massima diligenza e ad utilizzarle con la massima responsabilità. Si impegna, altresì, alla restituzione delle chiavi entro e non oltre il termine del _____.

Infine,

In considerazione della situazione di Emergenza da COVID-19;

Visto il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 11 giugno 2020;

Visto il Decreto del Presidente della Giunta della Regione Marche n. 208 del 27 giugno 2020, avente ad oggetto: “*Misure per la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19- Disposizioni relative agli sport da contatto.*”;

Il ricevente si impegna a:

- comunicare al Comune, al momento della riconsegna delle chiavi, l'elenco dei presenti presso il Campo Sportivo Polivalente di Via Giovanni Pascoli;
- rendere noto ai presenti l'Allegato al Decreto del Presidente della Giunta della Regione Marche n. 208 del 27.06.2020: “*Indirizzi della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome per la ripresa degli sport di contatto.*”.

Data _____

Il ricevente
