Comune di Comune di Semestene

Provincia di Sassari

Al Sindaco del Comune di ........................................................

p.c. Alla Provincia di ........................................................

p.c. Alla Questura di ........................................................

p.c. Al Comando C.C. di ........................................................

OGGETTO: **Richiesta di autorizzazione di competizione ciclistica su strada. (Art. 9 D.Lgs. 285/92)**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) ............................................................................................................ nato/a a .................................................................... Provincia ............................... il ........................................ residente a ........................................................... in via/piazza ................................................... n .................. C. F. |......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......|......| Telefono .......................................... Fax ..................................................... e-mail .....................................................................................................

in qualità di .......................................................................................................................................................... con sede in .................................................................. via ........................................................ n. .................... Telefono .......................................... Fax .......................................... a norma dell'articolo 9 del D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285 (Codice della strada)

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE**

per lo svolgimento della competizione ciclistica riservata alla categoria ........................................ denominata:

............................................................................................................................................................................. che avrà luogo il giorno ....................................... in località ............................................................................... con le seguenti modalità:

• ritrovo dei concorrenti: alle ore ......................... in località ............................................................................. partenza alle ore ......................... da ..............................................................................................................

• arrivo previsto per le ore ................................... in località .............................................................................

• itinerario: (vedi allegato)

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che:

1. alla partenza, durante tutto il percorso e al traguardo il regolare svolgimento della competizione sarà assicurato dalla presenza di addetti dell'organizzazione specificamente incaricati;

2. durante la gara, compresi gli adempimenti preparatori, sarà assicurata l'assistenza sanitaria di pronto soccorso;

3. la competizione è regolarmente assicurata per la responsabilità civile verso terzi, nonché per eventuali danni a cose, comprese le strade e le relative attrezzature, con polizza nr. ................................................ del ......................................... della Società di assicurazione ........................................................................

4. non saranno arrecati danni all'estetica delle strade e all'economia ecologica dei luoghi interessati dalla gara e che sarà ripristinato lo stato dei luoghi e delle cose al termine della manifestazione.

**ALLEGA**

• nr. 1 copia del programma della manifestazione approvato dalla Federazione o dagli Enti di promozione sportiva;

• nr. 1 tabella di marcia della competizione.

Luogo e data Firma

............................................................ ............................................................