

	Amministrazione destinataria Comune di Gemona del Friuli  Ufficio destinatario Ufficio Vigilanza	
---	--	--

## Domanda di autorizzazione allo svolgimento di gare ciclistiche o podistiche su strade comunali

*Ai sensi dell'articolo 9 del Decreto Legislativo 30/04/1992 n. 285*

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento della competizione

<input type="radio"/>	ciclistica
<input type="radio"/>	podistica

per la seguente competizione	
Nome competizione	Categoria
Data della competizione	Località
Località ritrovo dei concorrenti	Orario ritrovo dei concorrenti
Località partenza dei concorrenti	Orario partenza dei concorrenti
Località arrivo dei concorrenti	Orario arrivo dei concorrenti

Numero presunto dei concorrenti
Descrizione dettagliata del percorso dell'intera competizione
Elenco delle strade comunali interessate

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di aver effettuato un sopralluogo sull'intero percorso che ha dato i seguenti risultati

Descrizione del sopralluogo

- che per quanto riguarda la scorta

<input type="radio"/>	la società organizzatrice è in grado di garantire la scorta tecnica con le modalità di cui all'articolo 7, comma 1 del Provvedimento del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti datato 27/11/2002 "Disciplinare per le scorte tecniche alle competizioni ciclistiche su strada"
<input type="radio"/>	verrà richiesta la scorta degli agenti di Polizia Stradale di cui all'articolo 12 del Decreto Legislativo 30/04/1992 n. 285

### DICHIARA INOLTRE

- che la competizione è regolarmente assicurata per RR.CC.TT. nonché per eventuali danni a cose, comprese le strade e le relative attrezzature. Si allega copia oppure specifica dichiarazione della Compagnia di assicurazione

Nome compagnia	Polizza n.	Valida dal giorno	Al giorno

- che l'assistenza sanitaria al seguito della gara sarà gestita dal soggetto indicato, in possesso di autorizzazione all'esercizio dell'attività di trasporto e soccorso con ambulanza

Soggetto responsabile della sicurezza

- di impegnarsi a chiedere agli organismi competenti ai sensi dell'articolo 6 e dell'articolo del Decreto Legislativo 30/04/1992 n. 285 (Comune o Prefettura) l'emissione di un provvedimento di chiusura o sospensione temporanea della circolazione
- di impegnarsi a rispettare ed adempiere tutte le prescrizioni che saranno inserite nell'autorizzazione come indicate in linea di massima nel vigente Regolamento Provinciale in materia di competizioni ciclistiche di competenza della Provincia di Udine
- di essere consapevole che l'inadempienza di tali prescrizioni e norme rende il titolare della autorizzazione passibile di sanzione ai sensi di legge

**Eventuali annotazioni**

--

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia della polizza assicurativa o dichiarazione della compagnia di assicurazione
<input type="checkbox"/>	copia del programma approvato da F.C.I./UDACE/CSAIN/FIDAL
<input type="checkbox"/>	tabella di marcia
<input type="checkbox"/>	planimetria in idonea scala al fine di individuare con precisione il percorso di gara
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Gemona del Friuli		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>