



Al Sindaco del Comune di
p.c. Alla Provincia di
p.c. Alla Questura di
p.c. Al Comando C.C. di

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)

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)

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.

- 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 _____