



Centri Sportivi Aziendali e Industriali

A.s.d. "....."
Via.....n°.....
Cap..... città.....prov.....

Spett.le
Amministrazione Comunale di.....
Vian°.....
Cap..... città.....prov.....

e p.c. Spett.le QUESTURA di.....

Oggetto: **richiesta di autorizzazione allo svolgimento di competizione sportiva su strada /fuoristrada**

Il sottoscritto nato a il e residente a in via n Tel. nella sua qualità di **Presidente** della **A.S.D.**..... con sede in via N. Tel..... Fax..... a norma dell'articolo 9 del DPR 30/04/92 n.285 (Codice della Strada) e delle successive modificazioni

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

per lo svolgimento della competizione ciclistica riservata alla categoria/e denominata "....." che avrà luogo il giorno in località con le seguenti modalità :

- Il ritrovo dei concorrenti della gara è fissato presso alle ore.....
- Partenza ore della categoria.....a seguire le categorie.....
- Termine previsto della gara per le ore
- Percorso:
.....
.....
.....

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità

1. Alla partenza, su tutto il percorso e al traguardo, il regolare svolgimento della manifestazione sarà assicurato dalla presenza di addetti dell'organizzazione specificatamente indicati.
2. Durante la gara, compresi gli adempimenti preparatori e finali, 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:
Contraente: **CSAIn**
Compagnia assicuratrice: **AIG Europe Limited.** con scadenza al 31-12-2016
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.

Il Presidente della A.S.D.

.....

luogo e data

ALLEGATI:

- Copia programma approvato dalla C.T.P. CSAINciclismo.
- Tabella di Marcia
- Planimetria