



Centri Sportivi Aziendali e Industriali

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

Al Signor
PREFETTO della Provincia di
Via.....n°.....
Cap.....Prov.....

e p.c. Spett.le AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI
e p.c. Spett.le QUESTURA
di.....
e p.c. Signor DIRIGENTE della Sezione Polizia Stradale di
e p.c. Signori SINDACI dei Comuni di:
.....
.....
.....

Il sottoscritto nato a il
.....
Tel. Fax nella sua qualità di **Presidente** della
A.S.D. con sede a in via
.....
a norma dell'articolo 91 del D.P.R. 30 aprile 1992 nr. 285 (CODICE DELLA STRADA)

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

Per lo svolgimento delle competizioni ciclistiche riservata alla categoria.....
denominata che avrà luogo il
.....
in località.....partenza gara ore da
..... arrivo previsto alle ore in
località.....

itinerario:
.....
.....
.....

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

1. alla partenza, durante 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, sarà assicurata l'assistenza sanitaria di pronto soccorso.
3. la competizione è regolarmente assicurata per la responsabilità civile contro terzi, nonché per eventuali danni a cose, comprese le strade e relative attrezzature con polizza:
Contraente **CSAIn**
Compagnia assicuratrice **Fata assicurazioni** con scadenza al 31-12-2012
4. non saranno arrecati danni all'estetica delle strade e all'economia ecologica dei luoghi interessati della gara e che sarà ripristinato lo stato dei luoghi e delle cose al termine della manifestazione.

luogo e data.....

Il Presidente della A.S.D.
.....

ALLEGA

- Copia del programma della manifestazione approvato dalla C.T.P. CSAInCiclismo
- Tabella di marcia della competizione
- Planimetria