



Spazio per
logo società
organizzatrice

allegato 1

- ☐ Istanza di autorizzazione per Competizione Ciclistica (manifestazione non aperta al pubblico)
☐ Nullaosta per Competizione Ciclistica (manifestazione non aperta al pubblico)

Alla Amministrazione Provinciale di

☐ Città Metropolitana di Napoli ☐ Caserta ☐ Salerno ☐ Avellino ☐ Benevento

☐ Alla Prefettura di ☐ Napoli ☐ Caserta ☐ Salerno ☐ Avellino ☐ Benevento

☐ Al Comando Provinciale dei Carabinieri di

☐ Napoli ☐ Caserta ☐ Salerno ☐ Avellino ☐ Benevento

☐ Alla Questura di ☐ Napoli ☐ Caserta ☐ Salerno ☐ Avellino ☐ Benevento

☐ Alla Polizia Stradale di

☐ Napoli ☐ Caserta ☐ Salerno ☐ Avellino ☐ Benevento

☐ All' ANAS Napoli - Settore Viabilità

☐ Alla Stazione dei Carabinieri di _____

☐ Al/i Sindaco/i del/i Comune/i di _____

☐ Al/i Comando/i di Polizia Locale del/i Comune/i di _____

Io sottoscritto _____

nato a _____ (____) il ____ / ____ / ____

e residente a _____ (____) alla via _____
_____ tel. _____, e-mail _____

in qualità di presidente della _____

con sede in _____ (____) alla via _____

affiliata all' **US acli**, ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI,
intendo organizzare una manifestazione sportiva denominata _____

_____, a norma dell' art. 9 del D.P.R. n. 285
del 30/04/92 (C.d.S.) e, pertanto,

CHIEDE

l'autorizzazione per lo svolgimento della competizione ciclistica in
oggetto riservata alla categoria **cicloamatori agonistici** che avrà luogo
in data ____ / ____ / ____ in località _____ (____),
secondo le seguenti modalità:

RITROVO ORE ____:____ _____ (____)

Partenza Ufficiale alle Ore ____:____ Fine della Manifestazione alle Ore ____:____

Partecipanti Previsti N° ____

PERCORSO:



Spazio per
logo società
organizzatrice

Dichiara sotto la propria responsabilità che :

- alla partenza, durante tutto il percorso ed al traguardo finale, il regolare svolgimento della competizione sarà assicurato dalla presenza di addetti dell'organizzazione, specificatamente incaricati;
- durante la gara, compresi gli adempimenti preparatori, sarà assicurata l'assistenza sanitaria con n° __ Ambulanze con personale Medico a bordo;
- la società organizzatrice è munita di scorta tecnica abilitata (n° __)
- la sicurezza e la gestione degli incroci sarà assicurata da n° __ persone, scelte tra i componenti dell'organizzazione e del servizio di Protezione Civile.
- la competizione è regolarmente assicurata per la Responsabilità Civile verso Terzi, con la Società Cattolica di Assicurazioni Società cooperativa con sede in Lungadige Cangrande, 16 - 37126 Verona , tramite U.S. acli con sede in Roma 00153 alla via Giuseppe Marcora n° 18, giusta polizza RCT N° 00079732000040 scadente il 31/12/2023 e con Polizza Infortuni n° 00079731000151, nonché per eventuali danni a cose, ivi incluse le strade e le relative attrezzature.
- non saranno arrecati danni all'estetica delle strade ed all'ecologia dei luoghi interessati dalla gara e che sarà ripristinato lo stato dei luoghi e delle cose al termine della manifestazione.

ALLEGA:

- N° 01 copia del programma della manifestazione approvato
- N° 01 copia della planimetria obbligatoria
- N° 01 copia dichiarazione assicurativa Società Cattolica Assicurazioni.

Luogo e Data

_____/____/2023

Contatto Coordinatore Regionale U.S. acli

e-Mail pec : coordinatoreacli@pec.it

coordinatoreacli@gmail.com

cell. 393 302 0393

Visto di approvazione

Il Presidente della Società