



Spazio per  
logo società  
organizzatrice

allegato 1

**Istanza di autorizzazione per Competizione Ciclistica**

**Nullaosta per Competizione Ciclistica**

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 31/08/2022 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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Contatto Coordinatore Regionale *U.S. acli*  
e-Mail pec : [coordinatoreacli@pec.it](mailto:coordinatoreacli@pec.it)  
[coordinatoreacli@gmail.com](mailto:coordinatoreacli@gmail.com)

cell. 347 6651210

Visto di approvazione

Il Presidente della Società