



coordinatoreacli@gmail.com

info 347 6651210

allegato 1

## Istanza di autorizzazione per Competizione Ciclistica

Alla Regione Campania  
Direzione Generale Mobilità  
Centro Direzionale C3 - 80143 Napoli

- Alla/e Prefettura/e di \_\_\_\_\_
- Alla/e Amministrazione/i Provinciale/i di \_\_\_\_\_
- Alla/e Questura/e di \_\_\_\_\_
- Al/i Comando/i di Polizia Stradale di \_\_\_\_\_
- All/i Comando/i Provinciale/i dei Carabinieri di \_\_\_\_\_
- All' ANAS Napoli - Settore Viabilità
- Al Sindaci 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:

---

---

---

---

---

---

---

---



coordinatoreaclì@gmail.com

info 347 6651210

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 : [coordinatoreaclì@pec.it](mailto:coordinatoreaclì@pec.it)

[coordinatoreaclì@gmail.com](mailto:coordinatoreaclì@gmail.com)

cell. 347 6651210

Visto di approvazione

Il Presidente della Società

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_