



Unione Sportiva ACLI
Ente di Promozione Sportiva
Riconosciuta dal CONI art. 31
D.P.R. 530 del 2-8-1974



allegato 1

Istanza di autorizzazione per Competizione Ciclistica

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

Alla Prefettura di _____

All'Amministrazione Provinciale di _____

Alla Questura di _____

Al Comando Provinciale Carabinieri di _____

All'ANAS Napoli - Settore Viabilità _____

Al Comando Polizia Stradale di _____

Ad Enti vari _____

Al/Ai Sindaco/ci del/i Comune/i di _____

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (___) il ___/___/_____
e residente a _____ alla via _____
tel. _____, e-mail _____
in qualità di presidente della ASD _____
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 _____ PRESSO _____
IN VIA _____

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

Partecipanti Previsti N° _____

PERCORSO:



Unione Sportiva ACLI
Ente di Promozione Sportiva
Riconosciuta dal CONI art. 31
D.P.R. 530 del 2-8-1974



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° 2 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° 20 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 Vittoria Assicurazioni S.p.a. con sede in Milano 20153 alla via Caldera n° 21, tramite U.S. acli con sede in Roma 00153 alla via Giuseppe Marcora n° 18, giusta polizza RCT N° F50.014.906895 scadente il 30/09/2018 e con Polizza Infortuni n° IAH0007712, 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 Vittoria Sp.a.

Luogo e Data

_____ / ____ / _____

Contatto Coordinatore Regionale U.S. acli

e-Mail pec : coordinatoreacli@pec.it

coordinatoreacli@gmail.com

cell. 347 6651210

Visto di approvazione

Il Presidente
