Al Sindaco del Comune di .....
p.c. Alla Provincia di .....
p.c. Alla Questura di .....
p.c. Al Comando C.C. di .....

OGGETTO: **Richiesta di autorizzazione di competizione ciclistica su strada. (Art. 9 D.Lgs. 285/92)**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) .....
nato/a a ..... Provincia ..... il .....
residente a ..... in via/piazza ..... n .....
C. F. |.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....| Telefono .....
Fax ..... e-mail .....
in qualità di .....
con sede in ..... via ..... n. .....
Telefono ..... Fax ..... a norma dell'articolo 9 del D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285 (Codice della strada)

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

per lo svolgimento della competizione ciclistica riservata alla categoria ..... denominata:
.....
che avrà luogo il giorno ..... in località .....
con le seguenti modalità:

- ritrovo dei concorrenti: alle ore ..... in località .....
  partenza alle ore ..... da .....
- arrivo previsto per le ore ..... in località .....
- itinerario: (vedi allegato)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

1. alla partenza, durante tutto il percorso e al traguardo il regolare svolgimento della competizione sarà assicurato dalla presenza di addetti dell'organizzazione specificamente incaricati;
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 verso terzi, nonché per eventuali danni a cose, comprese le strade e le relative attrezzature, con polizza nr. .....
   del ..... della Società di assicurazione .....
4. non saranno arrecati danni all'estetica delle strade e all'economia ecologica dei luoghi interessati dalla gara e che sarà ripristinato lo stato dei luoghi e delle cose al termine della manifestazione.

ALLEGA

- nr. 1 copia del programma della manifestazione approvato dalla Federazione o dagli Enti di promozione sportiva;
- nr. 1 tabella di marcia della competizione.

Luogo e data ..... Firma .....