## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DI COMPETIZIONE CICLISTICA SU STRADA

(articolo 9 D.Lvo 285/92)

**Al Sindaco del Comune di Zagarolo**
p.c. Alla Provincia di Roma
p.c. Alla Questura di Roma

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)_____

nato/a a_____Provincia_____il____|_____|_____|

residente a Prato 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

_____ _____