



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

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

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) .....  
nato/a a ..... Provincia ..... il .....  
residente a ..... 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 podistica 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

.....

.....