



Amministrazione destinataria

Provincia di Siena

Ufficio destinatario

Ufficio coordinamento, viabilità -
servizio viabilità zona nord e sud



Domanda di autorizzazione per lo svolgimento delle gare miste

Ai sensi dell'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero Iscrizione			

CHIEDE

l'autorizzazione per lo svolgimento della competizione mista agonistica così come descritta.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che la denominazione della competizione è la seguente

Denominazione

che riguarda le seguenti discipline

Discipline

che si svolgerà nel seguente periodo

Periodo singolo o multiplo

periodo singolo o multiplo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza giornaliera

ogni giorno

Ricorrenza settimanale

ogni settimana

Ricorrenza mensile

ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni del mese

Ricorrenza mensile

ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni del mese

Altro periodo

altro periodo

Descrizione

che il ritrovo dei concorrenti è presso

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

Alle ore

con partenza da

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

Alle ore

e arrivo previsto a

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

Alle ore

che interesserà i territori dei comuni di

Comuni

e che si svolgerà sul seguente percorso

Denominazione e l'ente proprietario delle strade attraversate

con le seguenti modalità

Modalità

che il percorso interessa le seguenti aree protette, riserve naturali, SIC, SIR, Siti Natura 2000, ZPS della Regione Toscana

Aree interessate

DICHIARA INOLTRE

che la società sportiva è affiliata a

Società

che il numero presuntivo dei partecipanti alla competizione sportiva è

Numero elementi

che la manifestazione ha carattere

Carattere manifestazione

amatoriale

dilettantistica

professionistica

che si è provveduto alla richiesta di scorta

Presso la polizia stradale di

Presso altro ente

che alla partenza, durante tutto il periodo e al traguardo, sarà assicurato il regolare svolgimento della competizione con proprio personale appositamente incaricato

che sarà assicurata una costante assistenza sanitaria con presenza di almeno un'ambulanza e di personale medico in grado di intervenire in caso di necessità

che sarà garantita la tutela della strada e dei relativi manufatti e pertinenze e non saranno arrecati danni di natura estetico – ecologica alla sede stradale ed alla segnaletica

che al termine della corsa verranno rimossi tutti i cartelli affissi lungo il percorso di gara e sarà ripristinato il preesistente stato delle cose e dei luoghi

che si è provveduto alla verifica dell'intero percorso di gara rilevandone la compatibilità con il tipo di velocipede partecipante

- che 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 la polizza

Numero	Data	Società assicuratrice

- che la tipologia di manifestazione in relazione alla disciplina sulla pubblica sicurezza è la seguente

Tipologia	
<input type="radio"/>	pubblico spettacolo con capienza complessiva superiore alle 200 persone
<input type="radio"/>	pubblico spettacolo con capienza complessiva pari o inferiore alle 200 persone
<input type="radio"/>	altra manifestazione non di pubblico spettacolo
<input type="radio"/>	manifestazione in assenza di pubblico

- che l'organizzatore si impegna a rispettare tutte le norme previste dal CdS, sollevando l'Amministrazione Provinciale di Siena da qualsiasi responsabilità in merito allo svolgimento della manifestazione e a rifondere tutte le spese per eventuali danni che dovessero derivare alla strada a causa della manifestazione effettuata

- che, per quanto riguarda l'allestimento del percorso di gara e l'installazione della segnaletica stradale prevista, l'organizzatore si impegna a provvedervi senza creare ostacoli alla regolarità del traffico, concordando tempi e modalità con i competenti uffici comunali e con la direzione viabilità dell'Amministrazione Provinciale di Siena

referente manifestazione

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della comunicazione evento o manifestazione al 118 della azienda sanitaria locale del territorio interessato |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del piano della sicurezza |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia polizza di assicurazione della responsabilità civile e danni derivanti da competizioni sportive stipulata per la gara in argomento, in corso di validità |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà |
| <input checked="" type="checkbox"/> | modello assunzione obblighi ripristino dei luoghi |
| <input checked="" type="checkbox"/> | modello di dichiarazione di idoneità del percorso per manifestazione |
| <input type="checkbox"/> | modello siti natura 2000 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria del percorso alternativo, in caso di chiusura totale del traffico delle strade |
| <input checked="" type="checkbox"/> | programma della manifestazione e nulla osta della federazione di appartenenza o dell'ente di promozione sportiva, debitamente approvato |
| <input checked="" type="checkbox"/> | rappresentazione grafica dettagliata del percorso di gara (nome o identificativo della strada, il comune in cui insiste e l'indicazione, per ogni strada, della proprietà (se strada comunale, provinciale, regionale o statale), allegando planimetria generale (scala almeno 1.25.000) del percorso di gara riportante i confini dei comuni interessati |
| <input checked="" type="checkbox"/> | tabella di marcia |
| <input checked="" type="checkbox"/> | valutazione di incidenza ambientale per manifestazioni sportive |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità |
| | <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Siena

Luogo

Data

Il dichiarante