

	A.s.d.		
COMITATO PROVINCIALE DI PAR			n°
	Сар	Città	Prov.
	Spett.le		
	Amministrazione C	Comunale di	
	/ia	Citty	n°
•	Cap	Città	Prov
•	p.c. Spett.le Pref	ettura di Parma	
Oggetto: richiesta d	li autorizzazione alle	o svolgimento di compet	izione sportiva su strada
sottoscritto	nato a	il	residente a
sottoscritto n via	n°	C.F	residente a Tel.
ella sua qualità di Presidente e	della società:		
A.s.d.	con sede in	via	n° Fax
ou F.iva		i ei.	гах
a norma dell' articolo 9 d	el DPR 30/04/92 N° 28	5 (Codice della Strada) e d	delle successive modificazioni
Г	CHIEDE L'	AUTORIZZAZIONE	
L			
Per lo svolgimento della compet	izione ciclistica riserv	/ata alla categoria/e:	
lenominata:			
he avrà luogo il giorno		in località	
on le seguenti modalità:	ura à figante propos		
ritrovo dei concorrenti della ga	-		
Partenza alle ore	della categoria/e:		
ermine previsto della gara per	e ore:		
Percorso:			
	DI	CHIARA	
Sotto la propria personale respo	nsabilità:		
 Alla partenza, su tutto il percorso e Della presenza di addetti dell' orga 	-	-	sarà assicurato
 Durante la gara, compresi gli ader 	•		sanitaria di Pronto Soccorso
 La competizione è regolarmente a comprese le strade e le relative a 		bilità civile verso terzi, nonché p	er eventuali danni a cose,
Contraente. ACSI Compagnia assicuratrice: Allianz	SPA in allegate dichia	razione nolizza nº 45368735	
Con decorrenza: dal 01-01-2015		1 421011e polizza 11 43300733	
 Non saranno arrecati danni all' est sarà ripristinato lo stato dei luoghi 		-	eressati dalla gara e che
ware a data		II Dune!de	nto dollo A o d
uogo e data		ii Preside	nte della A.s.d.