

A.S.D. _____
Via _____ n° _____
Cap _____ Città _____ Prov. _____

Spett.le
Amministrazione Comunale di _____
UFFICIO VIABILITA'
Via _____ n° _____
Cap _____ Città _____ Prov. _____

e p.c. **Polizia Municipale e Carabinieri di** _____

Oggetto: COMUNICAZIONE
Svolgimento di una manifestazione CICLOTURISTICA a concentrazione

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____
in via _____ n° _____ C.F. _____ Tel. _____
nella sua qualità di **Presidente della società:** _____
con sede in _____ via _____ n° _____
Cod. _____ C.F. / P.Iva _____ Tel. _____ e-mail: _____

Si Comunica

Lo svolgimento: _____ Manifestazione Cicloturistica a Concentramento.

denominata: _____

che avrà luogo il giorno _____ **in località** _____

con le seguenti modalità: _____

il ritrovo è fissato presso: _____

Inizio manifestazione alle ore: _____ con partenza alla Francese (partenze a gruppi autogestiti)

Termine manifestazione previsto alle ore: _____

Programma: _____

Dalle proprie sedi le società raggiungeranno il ritrovo con percorso libero.

Dopo le iscrizioni ogni società partirà alla Francese (partenze a gruppi) **con percorsi consigliati autogestiti**

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità:

- 1° La manifestazione è regolarmente assicurata per la responsabilità civile verso terzi, nonché per eventuali danni a cose, comprese le strade e le relative attrezzature con polizza:
Contraente. **ACSI SETTORE CICLISMO**
Compagnia assicuratrice: **-GENERALI ITALIA SPA POLIZZA N° 370752029 IN ALLEGATO LA DICHIARAZIONE**
Con decorrenza: **dalle ore 24 del 31-12-2017 alle ore 24 al 31-12-2018**
- 2° 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.

Luogo e data _____ **IL Presidente** _____