



E-mail [presidente@ciclismopavia.it](mailto:presidente@ciclismopavia.it)

## **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MANIFESTAZIONE CICLISTICA SU STRADA Al Signor QUESTORE di PAVIA**

**al Signor Sindaco del Comune di:** .....

Il/La Sottoscritto/a ..... nato/ a ..... il .....

Residente in ..... Via ..... nr. .... tel. ....

Legale rappresentante dell'Associazione Sportiva .....

Con sede in ..... Via ..... nr. .... tel. .... fax. ....

Affiliato al Comitato Provinciale CSAIn – Settore Ciclismo di Pavia

**A norma dell'art. 9 del D.P.R. 30.04.92 N. 285 (Codice della Strada) Art. 8 del T.U. di P.S. ed Art. 15 e123 del regolamento di P.S.**

### **CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE**

Per lo svolgimento della competizione ciclistica amatoriale su strada, riservata alle categorie D -C -J -S -V -G -SG -Donne denominata: .....

che avrà luogo il giorno ..... con il seguente programma: ritrovo ore: .....

presso: ..... località: .....

partenza 1<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

partenza 2<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

partenza 3<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

partenza 4<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

partenza 5<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

Percorso: .....

Strade Statali: ..... Strade Provinciali: .....

*Dichiara, sotto la propria responsabilità:*

- Trattasi di manifestazione sportiva, educativa senza fini di lucro;
- Alla partenza, durante tutto il percorso ed al traguardo il regolare svolgimento della competizione sarà assicurato dalla presenza di addetti dell'organizzazione specificatamente incaricati;
- Durante la gara, compresi gli adempimenti preparatori, sarà assicurata l'assistenza sanitaria di pronto soccorso con autoambulanza e la presenza di un medico;
- La competizione è regolarmente assicurata per la responsabilità civile verso terzi, nonché per eventuali danni a cose, per infortuni agli addetti con polizze della Compagnia Assicurativa:

**Lloyds stipulata da CSAIn.**

- **Polizza n. 1910134 Infortuni dei Tesserati**
- **Polizza n. 1910134 Responsabilità Civile delle Associazioni Sportive**
- Non saranno arrecati danni all'estetica della strada ed all'economia ecologica dei luoghi interessati dalla gara e che sarà ripristinato lo stato dei luoghi e delle cose al termine della manifestazione.

**SI ALLEGANO:**

- Tabella di marcia - Piantina del percorso

..... li .....

Visto: Commissione Tecnica Provinciale

Con osservanza  
IL PRESIDENTE DEL GRUPPO SPORTIVO



E-mail [presidente@ciclismopavia.it](mailto:presidente@ciclismopavia.it)

## **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MANIFESTAZIONE CICLISTICA SU STRADA Al Signor QUESTORE di PAVIA**

**al Signor Sindaco del Comune di:** .....

Il/La Sottoscritto/a ..... nato/ a ..... il .....

Residente in ..... Via ..... nr. .... tel. ....

Legale rappresentante dell'Associazione Sportiva .....

Con sede in ..... Via ..... nr. .... tel. .... fax. ....

Affiliato al Comitato Provinciale CSAIn – Settore Ciclismo di Pavia

**A norma dell'art. 9 del D.P.R. 30.04.92 N. 285 (Codice della Strada) Art. 8 del T.U. di P.S. ed Art. 15 e123 del regolamento di P.S.**

### **CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE**

Per lo svolgimento della competizione ciclistica amatoriale su strada, riservata alle categorie D -C -J -S -V -G -SG -Donne denominata: .....

che avrà luogo il giorno ..... con il seguente programma: ritrovo ore: .....

presso: ..... località: .....

partenza 1<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

partenza 2<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

partenza 3<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

partenza 4<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

partenza 5<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

Percorso: .....

Strade Statali: ..... Strade Provinciali: .....

*Dichiara, sotto la propria responsabilità:*

- Trattasi di manifestazione sportiva, educativa senza fini di lucro;
- Alla partenza, durante tutto il percorso ed al traguardo il regolare svolgimento della competizione sarà assicurato dalla presenza di addetti dell'organizzazione specificatamente incaricati;
- Durante la gara, compresi gli adempimenti preparatori, sarà assicurata l'assistenza sanitaria di pronto soccorso con autoambulanza e la presenza di un medico;
- La competizione è regolarmente assicurata per la responsabilità civile verso terzi, nonché per eventuali danni a cose, per infortuni agli addetti con polizze della Compagnia Assicurativa:

**Lloyds stipulata da CSAIn.**

- **Polizza n. 1910134 Infortuni dei Tesserati**
- **Polizza n. 1910134 Responsabilità Civile delle Associazioni Sportive**
- Non saranno arrecati danni all'estetica della strada ed all'economia ecologica dei luoghi interessati dalla gara e che sarà ripristinato lo stato dei luoghi e delle cose al termine della manifestazione.

**SI ALLEGANO:**

- Tabella di marcia - Piantina del percorso

..... li .....

Visto: Commissione Tecnica Provinciale

Con osservanza  
IL PRESIDENTE DEL GRUPPO SPORTIVO



E-mail [presidente@ciclismopavia.it](mailto:presidente@ciclismopavia.it)

## **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MANIFESTAZIONE CICLISTICA SU STRADA Al Signor QUESTORE di PAVIA**

**al Signor Sindaco del Comune di:** .....

Il/La Sottoscritto/a ..... nato/ a ..... il .....

Residente in ..... Via ..... nr. .... tel. ....

Legale rappresentante dell'Associazione Sportiva .....

Con sede in ..... Via ..... nr. .... tel. .... fax. ....

Affiliato al Comitato Provinciale CSAIn – Settore Ciclismo di Pavia

**A norma dell'art. 9 del D.P.R. 30.04.92 N. 285 (Codice della Strada) Art. 8 del T.U. di P.S. ed Art. 15 e123 del regolamento di P.S.**

### **CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE**

Per lo svolgimento della competizione ciclistica amatoriale su strada, riservata alle categorie D -C -J -S -V -G -SG -Donne denominata: .....

che avrà luogo il giorno ..... con il seguente programma: ritrovo ore: .....

presso: ..... località: .....

partenza 1<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

partenza 2<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

partenza 3<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

partenza 4<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

partenza 5<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

Percorso: .....

Strade Statali: ..... Strade Provinciali: .....

*Dichiara, sotto la propria responsabilità:*

- Trattasi di manifestazione sportiva, educativa senza fini di lucro;
- Alla partenza, durante tutto il percorso ed al traguardo il regolare svolgimento della competizione sarà assicurato dalla presenza di addetti dell'organizzazione specificatamente incaricati;
- Durante la gara, compresi gli adempimenti preparatori, sarà assicurata l'assistenza sanitaria di pronto soccorso con autoambulanza e la presenza di un medico;
- La competizione è regolarmente assicurata per la responsabilità civile verso terzi, nonché per eventuali danni a cose, per infortuni agli addetti con polizze della Compagnia Assicurativa:

**Lloyds stipulata da CSAIn.**

- **Polizza n. 1910134 Infortuni dei Tesserati**
- **Polizza n. 1910134 Responsabilità Civile delle Associazioni Sportive**
- Non saranno arrecati danni all'estetica della strada ed all'economia ecologica dei luoghi interessati dalla gara e che sarà ripristinato lo stato dei luoghi e delle cose al termine della manifestazione.

**SI ALLEGANO:**

- Tabella di marcia - Piantina del percorso

..... li .....

Visto: Commissione Tecnica Provinciale

Con osservanza  
IL PRESIDENTE DEL GRUPPO SPORTIVO



E-mail [presidente@ciclismopavia.it](mailto:presidente@ciclismopavia.it)

## **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MANIFESTAZIONE CICLISTICA SU STRADA Al Signor QUESTORE di PAVIA**

**al Signor Sindaco del Comune di:** .....

Il/La Sottoscritto/a ..... nato/ a ..... il .....

Residente in ..... Via ..... nr. .... tel. ....

Legale rappresentante dell'Associazione Sportiva .....

Con sede in ..... Via ..... nr. .... tel. .... fax. ....

Affiliato al Comitato Provinciale CSAIn – Settore Ciclismo di Pavia

**A norma dell'art. 9 del D.P.R. 30.04.92 N. 285 (Codice della Strada) Art. 8 del T.U. di P.S. ed Art. 15 e123 del regolamento di P.S.**

### **CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE**

Per lo svolgimento della competizione ciclistica amatoriale su strada, riservata alle categorie D -C -J -S -V -G -SG -Donne denominata: .....

che avrà luogo il giorno ..... con il seguente programma: ritrovo ore: .....

presso: ..... località: .....

partenza 1<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

partenza 2<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

partenza 3<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

partenza 4<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

partenza 5<sup>a</sup> gara ore: ..... cat. .... n. .... giri per km ..... arrivo ..... ore circa

Percorso: .....

Strade Statali: ..... Strade Provinciali: .....

*Dichiara, sotto la propria responsabilità:*

- Trattasi di manifestazione sportiva, educativa senza fini di lucro;
- Alla partenza, durante tutto il percorso ed al traguardo il regolare svolgimento della competizione sarà assicurato dalla presenza di addetti dell'organizzazione specificatamente incaricati;
- Durante la gara, compresi gli adempimenti preparatori, sarà assicurata l'assistenza sanitaria di pronto soccorso con autoambulanza e la presenza di un medico;
- La competizione è regolarmente assicurata per la responsabilità civile verso terzi, nonché per eventuali danni a cose, per infortuni agli addetti con polizze della Compagnia Assicurativa:

**Lloyds stipulata da CSAIn.**

- **Polizza n. 1910134 Infortuni dei Tesserati**
- **Polizza n. 1910134 Responsabilità Civile delle Associazioni Sportive**
- Non saranno arrecati danni all'estetica della strada ed all'economia ecologica dei luoghi interessati dalla gara e che sarà ripristinato lo stato dei luoghi e delle cose al termine della manifestazione.

**SI ALLEGANO:**

- Tabella di marcia - Piantina del percorso

..... li .....

Visto: Commissione Tecnica Provinciale

Con osservanza  
IL PRESIDENTE DEL GRUPPO SPORTIVO