

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE DI COMPETIZIONE CICLISTICA SU STRADA

alla PROVINCIA di _____

alla PREFETTURA di _____

alla QUESTURA di _____

al Comando CARABINIERI di _____

ai COMUNI di _____

all' ANAS di _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____ cap _____ prov. _____

codice fiscale _____ nella qualità di Presidente della A.S.D. _____

con sede in via _____ n. _____ cap _____ località _____ prov. _____

telefono _____ fax _____ cell. _____

a norma dell'art. 9 del D.P.R. 30/04/1992 n. 285 (Codice della strada)

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

per lo svolgimento della competizione ciclistica riservata alle categorie _____

denominata _____ che avrà luogo il giorno _____

in località _____ prov. _____ con le seguenti modalità:

Ritrovo dei concorrenti alle ore _____ in località _____

Partenza alle ore _____ da _____

Arrivo previsto per le ore _____ circa, in località _____

Itinerario (tra parentesi i proprietari delle strade) _____

_____ da ripetere più volte per ogni gara.

Siamo a richiedere che il traffico motorizzato sia deviato nella sola direzione della gara ciclistica e chi di competenza rilasci l'ordinanza di viabilità.