

Il presente modulo dovrà essere inviato esclusivamente via e-mail a [basilicata@uisp.it](mailto:basilicata@uisp.it)

**ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA IL REGOLAMENTO DELL'EVENTO**

MODULO RICHIESTA NULLA OSTA MANIFESTAZIONE UISP

Organizzatore:

Indirizzo:

Presidente e Responsabile della manifestazione:

Tel.

E-Mail

**CARATTERE DELLA MANIFESTAZIONE:** (indicare con una **X** la tipologia) (2)  
**NON AGONISTICA**     
**PROMOZIONALE**

**AGONISTICA**

  

**ATTIVITA'**

DENOMINAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE:

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

DATA:

CATEGORIE AMMESSE:

DIRETTORE DI MANIFESTAZIONE:

RESPONSABILE MANIFESTAZIONE:

Tel.

E-Mail

\_\_\_\_\_

**\*LA RICHIESTA DI NULLA OSTA PREVEDE L'ACCETTAZIONE INTEGRALE DELLE CONDIZIONI INDICATE NEL VADEMECUM "ORGANIZZAZIONE EVENTI UISP BASILICATA APS"**

IMPORTO NULLA OSTA: € \_\_\_\_\_ da versare sul c/c bancario  
intestato a UISP – COMITATO REGIONALE BASILICATA APS  
codice IBAN (Intesa Sanpaolo) IT19U0335901600100000015620

INDICANDO NELLA CAUSALE: NULLAOSTA MANIFESTAZIONE DEL \_\_\_\_\_ SOCIETÀ \_\_\_\_\_

Timbro e firma per rilascio nulla osta