

**RICHIESTA NULLA OSTA SPORTIVO**

Con il presente modulo si richiede rilascio di nulla osta

Dal presidente:

Della società:

Con sede a:

Per l'effettuazione della manifestazione denominata:

Specialità

Cancello di partenza N°

Data:

Località:

Comune:

Prov.

Classi	Categorie	Qualifica

**Direttore della manifestazione:**

**Tessera n°**

Dichiaro che: l'impianto è conforme alla planimetria depositata presso la S.d.A. Motorismo e che nella giornata della manifestazione l'impianto sarà conforme agli standard di sicurezza di una manifestazione di questo tipo: irrigazione, protezione zone pericolose, recinzione adeguata (soprattutto in relazione alle corsie parallele), corretta disposizione degli addetti alle segnalazioni e dei meccanici autorizzati.

APERTURA OPERAZIONI PRELIMINARI (ISCRIZIONI) ORE:

INIZIO GARA ORE:

IN ALLEGATO COPIA del pagamento effettuato alla S.D.A. Regionale UISP entro e non oltre 30 giorni dalla data della manifestazione stessa. Il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario intestato a UISP – Comitato Regionale

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_