



Regione Siciliana



**COMUNE DI BISACQUINO (PA)  
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**

Via Decano Di Vincenti, 16 – 90032 Bisacchino (PA)

☎ 091 83 00 235 ☎ 091 83 52 887

[poliziamunicipale@comune.bisacchino.pa.it](mailto:poliziamunicipale@comune.bisacchino.pa.it)

[poliziamunicipale@pec.comune.bisacchino.pa.it](mailto:poliziamunicipale@pec.comune.bisacchino.pa.it)

[www.pmbisacchino.eu](http://www.pmbisacchino.eu)

RICHIESTA DI: **AUTORIZZAZIONE A COMPETIZIONI SPORTIVE SU STRADA.**

AL COMANDANTE LA POLIZIA MUNICIPALE DI **BISACQUINO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via, nr. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

codice fiscale

Tel. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di Presidente<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ con

sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

Per lo svolgimento della competizione sportiva di tipo \_\_\_\_\_

riservata alla categoria \_\_\_\_\_ denominata

“ \_\_\_\_\_ ” che avrà luogo il \_\_\_\_\_ in

località \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con le seguenti modalità:

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Inserire denominazione della società

ritrovo dei concorrenti alle ore \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

partenza alle ore \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

arrivo previsto per le ore \_\_\_\_\_ in località \_\_\_\_\_

itinerario:<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E' prevista la partecipazione di circa<sup>3</sup> \_\_\_\_\_.

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che:

- 1) alla partenza, durante tutto il percorso e al traguardo il regolare svolgimento della competizione sarà assicurato dalla presenza degli addetti all'organizzazione specificamente incaricati;
- 2) durante la gara, compresi gli adempimenti preparatori, sarà assicurata l'assistenza sanitaria di pronto soccorso;
- 3) la competizione è regolarmente assicurata per la responsabilità civile presso terzi, nonché per eventuali danni alle cose, comprese le strade e le relative strutture, con polizza scadenza \_\_\_\_\_ stipulata con \_\_\_\_\_ ;
- 4) 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.

Soggetto referente per ogni chiarimento o comunicazione è:

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapiti

telefonici \_\_\_\_\_

Indirizzo per comunicazioni: @PEC: \_\_\_\_\_

Bisacquino, lì \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

<sup>2</sup> descrivere sommariamente il percorso

<sup>3</sup> inserire il numero di partecipanti

**ALLEGATI:**

- ✓ Copia del programma della manifestazione approvato dalla Federazione  
\_\_\_\_\_;
- ✓ Piantina planimetrica ed altimetrica del percorso;
- ✓ Tabella oraria;
- ✓ 1 marca da bollo € 14,62 per autorizzazione (1 marca va incollata sulla presente domanda);
- ✓ contratto di assicurazione per la responsabilità civile di cui all'art. 3 della L. 990/1969, l'assicurazione deve altresì coprire la responsabilità dell'organizzazione e degli altri obbligati per i danni comunque causati alle strade e alle relative attrezzature.

Si informa che il responsabile del procedimento è il dott. BACILE Ignazio. Gli atti relativi all'istruttoria sono a disposizione c/o Ufficio Polizia Municipale Via Decano Di Vincenti, 16 – 90032 Bisacchino (PA) tel. 091 83 00 235 fax 091 83 52 887  
[poliziamunicipale@comune.bisacchino.pa.it](mailto:poliziamunicipale@comune.bisacchino.pa.it) [poliziamunicipale@pec.comune.bisacchino.pa.it](mailto:poliziamunicipale@pec.comune.bisacchino.pa.it) [www.pmbisacchino.eu](http://www.pmbisacchino.eu)