



Spett. le Lì, _____
AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE
Settore Viabilità
Via Sora, 4
Bergamo

Ai Comuni interessati al passaggio della gara - LORO SEDI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in
via _____ codice fiscale _____ telefono _____, nella sua qualità di legale rappresentante della società
_____ con sede in _____ via _____ tel. _____ fax _____, a
norma dell'art. 9 del D.P.R. 30.04.1992 n° 285 (Codice della Strada)

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

per lo svolgimento della gara ciclistica riservata alla categoria _____ in programma per il
giorno _____ denominata _____ in località _____ con le
seguenti modalità:

RITROVO CONCORRENTI fissato per le ore _____ a _____

PARTENZA alle ore _____ a _____ **ARRIVO** alle ore _____ a _____

PERCORSO: _____

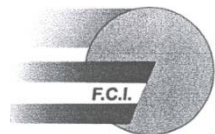
DICHIARA sotto la propria responsabilità che:

1. alla partenza, durante tutto il percorso ed al traguardo il regolare svolgimento della competizione sarà assicurato dalla presenza di 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 verso terzi, nonché per eventuali danni a cose, comprese le strade e relative attrezzature, con **polizza n. A2LIA01126I** della "**Lloyd's di Londra**" e convenzione assicurativa infortuni con **polizza n. A7PEZ00005H** della "**Lloyd's di Londra**" scadenti il giorno **31.12.2017**;
4. non saranno arrecati danni all'estetica delle strade ed all'economia ecologica dei luoghi interessati della gara e che sarà ripristinato lo stato dei luoghi e delle cose al termine della manifestazione.
5. tutti i partecipanti alla competizione si trovano nelle condizioni stabilite dalla legge 1099 del 26 ottobre 1971, in materia di Assicurazione.

ALLEGA:

- nr. 1 copia del programma della manifestazione approvato
- nr. 1 tabella di marcia della competizione
- nr. 1 piantina del tracciato con evidenziato il percorso gara e con l'identificazione delle strade occupate (es: S.P. 91)
- nr. 1 Nulla Osta del comune di partenza, di arrivo e dei comuni attraversati

IL PRESIDENTE



FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA Comitato Provinciale di Bergamo
Via Monte Gleno ,2/L - - 24125 BERGAMO - Tel. 035225239 - Fax 0352281241

Visto: Si concede regolare **NULLA OSTA**

Il Presidente CPB - Claudio Mologni