

Carta intestata Società  
o Timbro



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 IL NULLA OSTA**

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:** \_\_\_\_\_

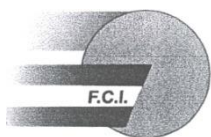
**DICHIARA** sotto la propria responsabilità che:

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 Mogni