

NOME ASSOCIAZIONE SPORTIVA RICHIEDENTE

Alla Provincia di Arezzo
Uff. Sport

P.zza Della libertà 3

52100 Arezzo

e.p.c. Alla Prefettura di Arezzo

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il
_____, residente in _____ via _____ n.
_____, nella sua qualità di presidente della società sportiva _____,
con sede in _____, Via _____, n. _____,
n.° cellulare _____, e-mail: _____;

ai sensi dell'art. 9 del D.P.R. n°285 del 30.4.1992 (C.d.S.) e successive modificazioni;

CHIEDE

L'autorizzazione allo svolgimento di una gara podistica/ciclistica/trail/endurance equestre/ riservata alla
categoria _____, denominata _____, che
avrà luogo il giorno _____ nel territorio dei comuni di
_____.

con le seguenti modalità:

- ritrovo dei concorrenti alle ore _____ a _____;
- partenza alle ore _____ da _____;
- arrivo previsto per le ore _____ a _____.

A tal fine si allega alla presente

- il tracciato del percorso in **formato digitale .GPX**. Sono consapevole che il mancato rispetto di questa disposizione comporta il rifiuto automatico della domanda.
Il file verrà inviato ai seguenti indirizzi mail: gperugini@provincia.arezzo.it - rmaurizi@provincia.arezzo.it - protocollo.provar@postacert.toscana.it
Per i tratti di percorso che superano i confini della provincia di Arezzo verrà inviato anche il formato cartaceo.
- Grafico altimetrico del tracciato;
- Copia del contratto assicurativo per la responsabilità civile (ai sensi dell'art. 3 Legge 24.12.1969 n.990 stipulato con la _____);
- Modello di dichiarazione di idoneità del percorso;

Data _____

firma _____

Il presente modulo è stato adottato dalla Provincia di Arezzo per la Richiesta dell'Autorizzazione Amministrativa alla svolgimento delle manifestazioni sportive su strade o aree pubbliche della Provincia.