

# COMUNE DI CAMPOGALLIANO

## Provincia di Modena

Piazza Vittorio Emanuele II, 1

41011 Campogalliano (MO)

tel. 059/899411 – fax 059/899430

email [protocollo@comune.campogalliano.mo.it](mailto:protocollo@comune.campogalliano.mo.it)

[protocollo@cert.comune.campogalliano.mo.it](mailto:protocollo@cert.comune.campogalliano.mo.it)

**Marca da Bollo  
(Onlus esenti)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
 mail \_\_\_\_\_ mail certificata \_\_\_\_\_  
 In qualità di \_\_\_\_\_  
 In nome e per conto \_\_\_\_\_  
 con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 mail \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ certificata \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 123 del regolamento di esecuzione del TULPS*

### COMUNICA

che il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 presso \_\_\_\_\_

*(indicare precisamente le aree o le vie coinvolte)*

### AVRA' LUOGO

- Corsa ciclistica  
 Corsa podistica  
 Corsa motoristica  
 Altra manifestazione sportiva: \_\_\_\_\_

### DENOMINATA

**NOTA: nel caso siano necessari allenamenti o deroghe di preparazione all'evento compilare il modulo seguente denominato "richiesta d'uso di impianti sportivi"**

E' richiesta la presenza della Polizia Municipale:  NO  SI (compilare il modulo denominato "modifica viabilità")

L'assistenza sanitaria, secondo le prescrizioni della Legge 26/10/1971 n. 1099, sarà assicurata durante lo svolgimento della manifestazione a mezzo di \_\_\_\_\_

*Ai sensi degli artt. 47 e 48 del DPR 445/2000 consapevole delle pene stabilite per le dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000*

### DICHIARA

- che la manifestazione ha carattere sportivo e non di lucro;
- che i partecipanti sono in possesso della certificazione di stato di buona salute rilasciata ai sensi del Decreto del Ministro della Sanità 28/2/1983;
- di essere in possesso del nulla osta della federazione sportiva competente;
- comunica che, per quanto riguarda l'area, la manifestazione sarà effettuata su aree pubbliche. In tal caso il sottoscritto, a conoscenza della normativa di cui al D. Lgs. 507/1994

**Dichiara di nominare rappresentante, ai sensi dell'art. 93, 2° comma, del TULPS,**

Il/la Signor/a \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
 mail \_\_\_\_\_ mail certificata \_\_\_\_\_

In nome e per conto della società sportiva \_\_\_\_\_

**Firma del rappresentante** \_\_\_\_\_

<b>SI ALLEGA:</b>
<input type="checkbox"/> Percorso: indicare le vie specificando le progressive KM e se le strade sono S.S./S.P.
<input type="checkbox"/> Regolamento manifestazione
<input type="checkbox"/> Contratto di assicurazione
<input type="checkbox"/> Planimetria del percorso
<input type="checkbox"/> Copia della carta d'identità o di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e dell'eventuale delegato alla gestione (entrambi i lati)
<input type="checkbox"/> 2 marche da bollo da 16 € (una per la domanda, una per l'autorizzazione)

Campogalliano, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_