

**Amministrazione destinataria**

Città di Ronchi dei Legionari

**Ufficio destinatario**

Ufficio polizia locale

**Comunicazione per lo svolgimento di manifestazione sportiva non competitiva***Ai sensi dell'articolo 123 del Regio Decreto 06/05/1940, n. 635***Il sottoscritto**

|         |      |                |
|---------|------|----------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|

|                 |       |                  |              |
|-----------------|-------|------------------|--------------|
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|-----------------|-------|------------------|--------------|

|           |        |           |        |         |         |       |       |     |     |  |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|--|
| Residenza |        |           |        |         |         |       |       |     |     |  |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |  |

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Ruolo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia |
|-------------------------------|-----------|

|             |        |           |        |         |         |       |       |     |     |  |
|-------------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|--|
| Sede legale |        |           |        |         |         |       |       |     |     |  |
| Provincia   | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |  |

|                |             |
|----------------|-------------|
| Codice Fiscale | Partita IVA |
|----------------|-------------|

|          |                             |                               |
|----------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|----------|-----------------------------|-------------------------------|

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**COMUNICA**

Lo svolgimento di manifestazione sportiva non competitiva

- ciclistica
- podistica
- motoristica
- altra manifestazione *(specificare)*

**con ritrovo dei concorrenti previsto in**

|           |        |           |        |         |         |       |       |                          |     |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|           |        |           |        |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

Orario previsto

**con partenza prevista in**

|           |        |           |        |         |         |       |       |                          |     |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|           |        |           |        |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

Orario previsto

**con arrivo previsto in**

|           |        |           |        |         |         |       |       |                          |     |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|           |        |           |        |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

Orario previsto

**percorrendo il seguente itinerario**

Itinerario previsto (indicare con precisione l'itinerario previsto dalla manifestazione: strade interessate, ecc.)

**Collocazione** suolo privato**pertanto allega copia del nulla osta attestante la disponibilità allo sfruttamento dell'area oppure nulla osta attestante l'utilizzo della unità indicata** suolo pubblico, pertanto ha ottenuto concessione per l'occupazione suolo pubblico

Numero

Data

**Richiesta chiusura strada** la manifestazione non prevede la richiesta di chiusura strada la manifestazione prevede la richiesta di chiusura strada, pertanto ha ottenuto ordinanza di modifica della viabilità

Numero

Data

**dalle seguenti caratteristiche**

Denominazione manifestazione

Numero partecipanti previsti

**nel seguente periodo**

Periodo singolo o multiplo

 periodo singolo o multiplo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ricorrenza giornaliera

 ogni giorno

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ricorrenza settimanale

 ogni settimana

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ricorrenza mensile

 ogni mese

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni \_\_\_\_\_ del mese

Ricorrenza mensile

 ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni \_\_\_\_\_ del mese

Altro periodo

 altro periodo

Descrizione

|  |
|--|
|  |
|--|

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che durante lo svolgimento della manifestazione saranno assicurate le condizioni di sicurezza, controllo, assistenza e vigilanza necessarie

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

|  |
|--|
|  |
|--|

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del nulla osta attestante la disponibilità allo sfruttamento dell'area oppure nulla osta attestante l'utilizzo della unità indicata
- programma della manifestazione
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ronchi dei Legionari

Luogo

Data

il dichiarante