

	Amministrazione destinataria Regione Marche Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
--	--	--

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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia			
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

COMUNICA

lo svolgimento di manifestazione sportiva non competitiva

<input type="radio"/>	ciclistica
<input type="radio"/>	podistica
<input type="radio"/>	motoristica
<input type="radio"/>	altra manifestazione (specificare)

con ritrovo dei concorrenti previsto in							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Orario previsto							

con partenza prevista in							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Orario previsto							

con arrivo previsto in						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
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	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="radio"/> singolo o multiplo				

Periodo	Dal giorno	Al giorno							
<input type="radio"/> ricorrente (*)									
Ricorrenza	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="radio"/> settimanale	ogni:								
	settimane	<input type="checkbox"/>							
Ricorrenza	Dalle ore	Alle ore							
<input type="radio"/> mensile	ogni giorno:	ogni: mesi							
Ricorrenza	Dalle ore	Alle ore							
<input type="radio"/> mensile	ogni:			di ogni mesi					

Periodo

altro periodo (specificare)

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (*):

esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

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 veritiere 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

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del nulla osta attestante la disponibilità allo sfruttamento dell'area oppure nulla osta attestante l'utilizzo della unità indicata
<input checked="" type="checkbox"/>	programma della manifestazione
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante