



**DICHIARA**

- ◆ Che la competizione ha carattere:
  - amatoriale
  - professionistico o dilettantistico
- ◆ Che alla partenza, durante tutto il percorso e al traguardo, il regolare svolgimento della competizione sarà assicurato con proprio personale.
- ◆ Che durante la gara, compresi gli adempimenti preparatori, sarà assicurata l'assistenza sanitaria di pronto soccorso con la presenza di n. \_\_\_\_\_ (*almeno una*) ambulanza della \_\_\_\_\_ con un medico a bordo.
- ◆ Che la competizione è regolarmente assicurata per la responsabilità civile verso terzi, nonché per eventuali danni a cose, comprese le strade e le relative attrezzature.
- ◆ Che non saranno arrecati danni all'estetica delle strade e ai luoghi interessati dalla gara e che sarà ripristinato lo stato dei luoghi e delle cose al termine della manifestazione.
- ◆ Di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati sarà inoltrata, prioritariamente, mediante fax oppure mediante trasmissione ordinaria (lettera), e-mail o altro sistema di comunicazione ai recapiti indicati nel presente modello o, in alternativa, al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**In caso di CITTADINO STRANIERO dichiara:**

- ◇ Di essere in possesso di **permesso di soggiorno** per: (*specificare il motivo del rilascio*) \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_
- ◇ Di essere in possesso di **carta di soggiorno** per: (*specificare il motivo del rilascio*) \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- ❖ Una marca da bollo.
- ❖ Copia del programma della manifestazione.
- ❖ Tabella di marcia della competizione.
- ❖ Autocertificazione antimafia e dei requisiti morali dei soggetti tenuti a presentarla.
- ❖ Copia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del richiedente.

**Rosignano Marittimo,** \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti al dipendente addetto oppure allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità*

**INFORMATIVA PRIVACY ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003**

I dati riportati nella presente comunicazione saranno utilizzati, ai sensi delle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per i fini istituzionali di questa Amministrazione.



