

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI ALBA ADRIATICA**

Marca da bollo

Oggetto: **DOMANDA PER AUTORIZZAZIONE GARE CICLISTICHE, PODISTICHE O DI ANIMALI CHE SI SVOLGONO SU STRADE DEL COMUNE DI ALBA ADRIATICA (TE).**
(art. 9 del C.D.S. e/o Art. 68 del T.U.L.P.S.)

Il / La sottoscritto/a
nato/ a il nazionalità sesso M ☐ F ☐
C.F.: residente a
via / piazza n°
tel. n°/..... e- mail@.....

in qualità di legale rappresentante della Società:

.....
C.F.: con sede legale a
via / piazza n°

C H I E D E

☐ L'autorizzazione per effettuare gara/e di in località ai sensi dell'art. 9 del Codice della strada (**nel caso la manifestazione non assuma caratteristiche di pubblico spettacolo**) nella giornata di

☐ L'autorizzazione per effettuare gara/e di in località ai sensi dell'art. 9 del Codice della strada e dell'art. 68 del Testo Unico Leggi P.S. (**nel caso la manifestazione assuma caratteristiche di pubblico spettacolo**) nella giornata di

Ai fini di cui sopra, il sottoscritto nella predetta qualità, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti al vero sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 (L) D.P.R. 28.12.2000, n. 445),

dichiara ai sensi dell'art. 46 e art. 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000:

- ☐ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31/5/1965 n. 575", come successivamente modificato nell'allegato 1 del Decreto Legislativo 08/08/1994, n. 490 (antimafia);
- ☐ di non avere riportato condanne penali di cui al 1° e 2° comma dell'art. 11 e dell'art. 92 del R.D. 18.06.1931 n. 773;
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

- In caso di società compilare anche l'ALLEGATO A "Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art.2 del D.P.R. 252/1998 (per S.n.c.: tutti i soci; per S.p.A., S.a.s., S.a.p.A., S.r.l.: tutti i legali rappresentanti), allegando copia del documento di riconoscimento in corso di validità dei soci relativi.

NOMINA DI UNO O PIÙ RAPPRESENTANTI IN ASSENZA DEL TITOLARE DELLA LICENZA

Dichiara inoltre che, in caso di sua assenza, nomina come rappresentante/i dell'attività (vedi **ALLEGATO B** per accettazione e requisiti morali):

Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

A tal riguardo, **allega:**

1. **Nullaosta della Federazione di appartenenza;**
2. **Copia della dichiarazione di disponibilità del medico addetto al pronto soccorso;**
3. **Planimetria con indicato il percorso da effettuarsi;**
4. **Dichiarazione di effettuazione di attività presentata alla S.I.A.E. (in caso di manifestazione di pubblico spettacolo)**

NOTA BENE:

- a) **Il relativo procedimento avrà inizio dopo che sarà stato espresso parere favorevole da parte del Corpo di P.M. del Comune di Alba Adriatica**
- b) **Nel caso l'iniziativa assuma le caratteristiche di pubblico spettacolo verranno rilasciate due autorizzazioni: ai sensi dell'art. 9 del Codice della Strada e ai sensi dell'art. 68 del Testo Unico Leggi di Pubblico Spettacolo**

Note aggiuntive _____

Inoltre allega, in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38 (L – R), copia completa del proprio documento di riconoscimento, in corso di validità.

Allegati n. _____

.....

IL/LA DICHIARANTE

.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di Nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____

DICHIARA☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli art. 11 e 92 del R.D. 18/6/1931 n. 773.☐ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 (L) D.P.R. 28.12.2000 N. 445.

Allega in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38 (L - R), copia completa del proprio documento di riconoscimento.

Firma _____

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di Nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____

DICHIARA☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli art. 11 e 92 del R.D. 18/6/1931 n. 773.☐ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 (L) D.P.R. 28.12.2000 N. 445.

Allega in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38 (L - R), copia completa del proprio documento di riconoscimento.

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

ACCETTAZIONE DI “RAPPRESENTANZA” (EX ART. 93 DEL T.U.L.P.S.)

Cognome _____		Nome _____		C.F. _____	
Data di Nascita ____/____/____		Cittadinanza _____		Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Luogo di nascita: Stato _____		Provincia _____		Comune _____	
Residenza: Provincia _____		Comune _____			
Via, Piazza ecc. _____		n. _____		C.A.P. _____	
DICHIARA					
<p>ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 7/8/1990 n. 241 nonché degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R.</p> <p><input type="checkbox"/> di accettare l'incarico di rappresentante della ditta..... per le attività di cui all'art. 68 del TULPS, da svolgersi a via</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli art. 11 e 92 del R.D. 18/6/1931 n. 773.</p> <p><input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n. 575” (antimafia).</p> <p>Allega in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38 (L – R), copia completa del proprio documento di riconoscimento.</p> <p>_____ Firma _____</p>					

Cognome _____		Nome _____		C.F. _____	
Data di Nascita ____/____/____		Cittadinanza _____		Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Luogo di nascita: Stato _____		Provincia _____		Comune _____	
Residenza: Provincia _____		Comune _____			
Via, Piazza ecc. _____		n. _____		C.A.P. _____	
DICHIARA					
<p>ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 7/8/1990 n. 241 nonché degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R.</p> <p><input type="checkbox"/> di accettare l'incarico di rappresentante della ditta..... per le attività di cui all'art. 68 del TULPS, da svolgersi a via</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli art. 11 e 92 del R.D. 18/6/1931 n. 773.</p> <p><input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n. 575” (antimafia).</p> <p>Allega in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38 (L – R), copia completa del proprio documento di riconoscimento.</p> <p>_____ Firma _____</p>					

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.