

CON ATTRAVERSAMENTO DEI COMUNI DI (specificare):

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che:

- a) alla partenza, durante tutto il percorso e al traguardo, il regolare svolgimento della competizione sarà assicurato dalla presenza di addetti dell'organizzazione specificatamente incaricati.
- b) Durante la gara, compresi gli adempimenti preparatori, sarà assicurata l'assistenza sanitaria di pronto soccorso.
- c) Non saranno arrecati danni all'estetica delle strade, all'ambiente naturale dei luoghi interessati dalla gara e che sarà ripristinato, anche sotto l'aspetto della pulizia, lo stato dei luoghi e delle cose al termine della manifestazione.

SI ALLEGA

- copia del programma della competizione/manifestazione
- tabella di marcia della competizione
- planimetria del percorso con evidenziate le eventuali strade provinciali (in formato A4)
- copia della polizza assicurativa stipulata dal promotore della manifestazione per la responsabilità civile di cui all'art. 3 della L. 990/1969 e successive modifiche e integrazioni per la copertura di rischi connessi allo svolgimento della manifestazione di cui all'art. 9, comma 6, D.LGS 30/04/1992, n. 285 e successive modifiche. I dati necessari per l'emissione dell'autorizzazione sono i seguenti:
 - numero polizza
 - società assicuratrice
 - periodo di validità con decorrenza dalle ore del giorno
 - termine di validità alle ore del giorno
- eventuali nulla osta rilasciati dagli Enti proprietari delle strade o dai Comuni territorialmente competenti
- n. 1 marca da bollo. In caso di presentazione online indicare il numero
- copia della relazione tecnico descrittiva delle misure di sicurezza da adottarsi lungo la strada interessata dalla competizione

Luogo e data,

Firma*

**indicare cognome e nome nel caso di invio tramite e-mail e allegare copia documento d'identità*

Non compilare – parte riservata all'addetto dell'ufficio nel caso di consegna di persona presso il Comune – Servizio Polizia Locale

Si dichiara che la firma del/della sig/sig.ra _____ della cui identità mi sono accertato, è stata apposta in mia presenza.

Rovereto, _____

Il funzionario incaricato _____

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto, oppure spedita per e-mail, posta o tramite incaricato unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento.

Note privacy

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Polizia Locale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Rovereto (e-mail urp@comune.rovereto.tn.it-sito internet <https://www.comune.rovereto.tn.it/>) ed il Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "privacy" del sito istituzionale <https://www.comune.rovereto.tn.it/Privacy>.

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.