

## NOME ASSOCIAZIONE SPORTIVA RICHIEDENTE

Alla Provincia di Arezzo  
Uff. Sport

P.zza Della libertà 3

**52100 Arezzo**

e.p.c. Alla Prefettura di Arezzo

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, nella sua qualità di presidente della società sportiva \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
n.° cellulare \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_;

ai sensi dell'art. 9 del D.P.R. n°285 del 30.4.1992 (C.d.S.) e successive modificazioni;

### CHIEDE

L'autorizzazione allo svolgimento di una gara podistica/ciclistica/trail/endurance equestre/ riservata alla  
categoria \_\_\_\_\_, denominata \_\_\_\_\_, che  
avrà luogo il giorno \_\_\_\_\_ nel territorio dei comuni di  
\_\_\_\_\_.

con le seguenti modalità:

- ritrovo dei concorrenti alle ore \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;
- partenza alle ore \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;
- arrivo previsto per le ore \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

A tal fine si allega alla presente

- il tracciato del percorso in **formato digitale .GPX**. Sono consapevole che il mancato rispetto di questa disposizione comporta il rifiuto automatico della domanda.  
Il file verrà inviato ai seguenti indirizzi mail: gperugini@provincia.arezzo.it - rmaurizi@provincia.arezzo.it - protocollo.provar@postacert.toscana.it  
Per i tratti di percorso che superano i confini della provincia di Arezzo verrà inviato anche il formato cartaceo.
- Grafico altimetrico del tracciato;
- Copia del contratto assicurativo per la responsabilità civile (ai sensi dell'art. 3 Legge 24.12.1969 n.990 stipulato con la \_\_\_\_\_);
- Modello di dichiarazione di idoneità del percorso;

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo è stato adottato dalla Provincia di Arezzo per la Richiesta dell'Autorizzazione Amministrativa alla svolgimento delle manifestazioni sportive su strade o aree pubbliche della Provincia.