

	Amministrazione destinataria Regione Trentino Alto Adige	
	Ufficio destinatario	

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 (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)									
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

<input type="radio"/>	suolo privato pertanto allega copia del nulla osta attestante la disponibilità allo sfruttamento dell'area oppure nulla osta attestante l'utilizzo della unità indicata
<input type="radio"/>	suolo pubblico, pertanto ha ottenuto concessione per l'occupazione suolo pubblico
Numero _____ Data _____	

Richiesta chiusura strada

<input type="radio"/>	la manifestazione non prevede la richiesta di chiusura strada
<input type="radio"/>	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

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

Periodo

<input type="radio"/>	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 veritiera 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