

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

**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	Piano	SNC	CAP

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	Piano	SNC	CAP

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**COMUNICA**

lo svolgimento di manifestazione sportiva non competitiva

- ciclistica
- podistica
- motoristica
- altra manifestazione *(specificare)*

**con ritrovo dei concorrenti previsto in**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

Orario previsto

**con partenza prevista in**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

Orario previsto

**con arrivo previsto in**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

Orario previsto

**percorrendo il seguente itinerario**

Itinerario previsto (indicare con precisione l'itinerario previsto dalla manifestazione: strade interessate, ecc.)

**Collocazione**

- suolo privato

**pertanto allega copia del nulla osta attestante la disponibilità allo sfruttamento dell'area oppure nulla osta attestante l'utilizzo della unità indicata**
- suolo pubblico, pertanto ha ottenuto concessione per l'occupazione suolo pubblico

Numero

Data

**Richiesta chiusura strada**

- la manifestazione non prevede la richiesta di chiusura strada
- 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 singolo o multiplo

 periodo singolo o multiplo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore


Ricorrenza giornaliera

 ogni giorno

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore


Ricorrenza settimanale

 ogni settimana

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore


Ricorrenza mensile

 ogni mese

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore


Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni  del mese

Ricorrenza mensile

 ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore


Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni  del mese

Altro periodo

 altro periodo

Descrizione

--

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)*

- copia del nulla osta attestante la disponibilità allo sfruttamento dell'area oppure nulla osta attestante l'utilizzo della unità indicata
- programma della manifestazione
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**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)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante