

Alla Provincia di Livorno
SERVIZIO MANUTENZIONE E TUTELA DEL TERRITORIO
Piazza del Municipio, 4
57123 Livorno
provincia.livorno@postacert.toscana.it

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ nella sua qualità di _____

della società sportiva _____ con sede in _____

Indirizzo _____ telefono e fax _____

e-mail _____ pec _____

ai sensi dell'art. 9 del D.lgs. 30/04/1992, n. 285 (Nuovo Codice della Strada) e dell'art. 22 della Legge Regionale 01/12/1998, n. 87, CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE per lo svolgimento della competizione atletica sportiva su strada (☐ competitiva - ☐ non competitiva) denominata:

sport/ categoria _____ che avrà luogo in data _____

nei Comuni di: _____

Con le seguenti modalità:

concorrenti n. _____ ritrovo ore _____ in località: _____

partenza ore _____ dalla località _____

arrivo ore _____ in località _____

Dichiara che sarà compito della società sportiva rappresentata, garantire il rispetto del programma di gara allegato alla presente domanda.

Allega alla presente:

- tabella del tragitto di gara, compilata secondo il prospetto "modello C"
- copia del contratto di assicurazione per la responsabilità civile (ai sensi dell'art. 3 della Legge 24/12/1969, n. 990) a copertura anche della responsabilità dell'organizzatore e degli altri obbligati per danni comunque causati alle strade ed alle relative attrezzature;
- cartografia del percorso, in scala adeguata, ed il grafico altimetrico del tracciato
- nulla osta della Federazione Sportiva competente.
- Due marche da bollo da € 16,00 ciascuna da applicarsi una sulla presente domanda, l'altra sull'autorizzazione (sono esenti da bollo le federazioni sportive e gli enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI – Tabella All B, punto 27 bis, DPR 26/10/1972 n. 642)
- Pagamento di € 50,00 degli oneri di istruttoria attraverso le seguenti modalità:
da effettuarsi:

1. **prioritariamente** tramite il sistema PagoPA al seguente link:

<https://pagopa.provincia.livorno.it/PagamentiOnline/>

in alternativa :

Bonifico Bancario codice IBAN IT 89 U 01030 139 0000000 88000 61

(Conto Generale di Tesoreria Provincia di Livorno Monte dei Paschi di Siena

indicando nella causale "oneri istruttori – risorsa 35315/0")

2. versamento con carta BANCOMAT presso gli uffici del Settore

3. Assegno circolare non trasferibile intestato al Tesoriere della Provincia di Livorno

Data _____ Firma _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.provincia.livorno.it , accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del trattamento è la Provincia di Livorno.

Modello A