

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 _____
cod. fiscale _____ nella sua qualità di _____
della società _____
sportiva _____ con sede in _____
Indirizzo _____ telefono _____
mail _____ fax _____

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 motoristica sportiva su strada
(☐ competitiva - ☐ non competitiva) denominata:

categoria _____ che avrà luogo in data _____

nei Comuni di: _____

Con le modalità riportate nella documentazione allegata.

Allega alla presente:

- regolamento particolare della gara munito del nulla osta della competente federazione sportiva (CSAI per competizioni automobilistiche, FMI per quelle motociclistiche)
- 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 del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti.
- 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)
- Ricevuta del versamento degli oneri di istruttoria dell'importo di:
 - gara motoristica con collaudo percorso € 150,00
 - gara motoristica senza collaudo € 50,00da effettuarsi:
 - o **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
 - o versamento con carta BANCOMAT presso gli uffici del Settore
 - o Assegno circolare non trasferibile intestato al Tesoriere della Provincia di Livorno

Data _____ Firma _____

Dichiara di essere esente da imposta di bollo ai sensi della Tabella All B, punto 27 bis, del DPR 26/10/1972 n. 642

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 B