

**Amministrazione destinataria**

Comune di Udine

Ufficio destinatario

Polizia commerciale

Nulla osta allo svolgimento di manifestazione sportiva su strade di più comuni**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
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	Interno
Scala	Piano	SNC	CAP		
		☐			
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

COMUNICA

lo svolgimento della manifestazione sportiva

☐	corsa ciclistica
☐	corsa podistica
☐	corsa motoristica
☐	altra manifestazione sportiva (specificare)
	Descrizione manifestazione sportiva

in località

Comune	Località

il giorno		
Data	Dalle ore	Alle ore

COMUNICA INOLTRE

☐	che è richiesta la presenza della polizia municipale
☐	che non è richiesta la presenza della polizia municipale

CHIEDE

la chiusura al traffico delle seguenti strade comunali

Elenco strade comunali

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ descrizione percorso
(elenco strade da percorrere, numero intersezioni, numero giri, numero motociclisti di scorta alla manifestazione ecc.)
- ☒ planimetria del percorso
- ☐ copia del documento di 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.

Rovigo		
Luogo	Data	Il dichiarante