

MODELLO A)

RICHIESTA NULLA OSTA
(da redigersi su carta intestata della Società Organizzatrice /Ente)

Alla Provincia di TREVISO
Settore Pianificazione Viabilità
Via Cal di Breda, 116
31100 TREVISO

e p.c. Alla Questura di
31100 TREVISO

All'Ufficio Territoriale del Governo di
31100 TREVISO

OGGETTO: Manifestazione denominata _____ prevista per il
giorno _____. **RICHIESTA NULLA OSTA.**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____
in qualità di _____ della Società/Ente _____
con sede in _____ Via _____ n. _____ CAP _____
tel. n. _____ cell. n. _____ fax n. _____.

CHIEDE

il rilascio del NULLA OSTA per lo svolgimento della manifestazione:

- SPORTIVA COMPETITIVA**
- SPORTIVA NON COMPETITIVA (pedalate, passeggiate ecologiche, ecc.)**
- ALTRO (sagre paesane, sfilate, processioni religiose, mercati, raduni ecc.)**

denominata _____;
prevista per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____;

In caso di manifestazione sportiva (competitiva e non), inserire le seguenti informazioni:

Ritrovo luogo _____ ora _____;
Partenza luogo _____ ora _____;
Arrivo luogo _____ ora _____;

numero di partecipanti previsto: _____;

Altri Enti, proprietari di strade, interessati dal percorso della manifestazione:

- COMUNEI** di _____ **SS.PP.** _____
- ANAS SPA** **S.S.** _____
- VENETO STRADE** **S.R.** _____
- viabilità di altre province/regioni:** _____

A tale proposito il sottoscritto fa presente che (barrare la casella che interessa):

- la manifestazione si svolge a traffico aperto;
- lo svolgimento della predetta manifestazione comporta la sospensione della circolazione lungo la seguente viabilità provinciale:
S.P. n. _____ da km. (o da) _____ a km. (o a) _____
S.P. n. _____ da km. (o da) _____ a km. (o a) _____
- altro tipo di regolazione del traffico (descrizione)

lungo i seguenti tratti della viabilità provinciale:

In caso di sospensione del traffico lungo la viabilità provinciale, i percorsi di deviazione sono i seguenti:

- 1) S.P. n. _____: traffico proveniente da _____ e diretto a _____, deviato sulle seguenti strade: _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE:

1. la Società /Ente ha verificato la fattibilità e percorribilità dell'intera viabilità interessata dalla manifestazione;
2. la Società/Ente che organizza la manifestazione s'impegna a rispettare tutte le norme previste dal C.d.S. e s.m.i., sollevando la Provincia da qualsiasi responsabilità in merito allo svolgimento della stessa;
3. la Società/Ente s'impegna a rifondere tutte le spese per eventuali danni che dovessero derivare alla strada e alle pertinenze stradali causate dalla manifestazione effettuata;
4. il regolare svolgimento della manifestazione sarà assicurato, alla partenza, lungo tutto il percorso ed al traguardo, dalla presenza di idoneo e qualificato personale dell'organizzazione specificamente incaricato;
5. durante la manifestazione, compresi gli adempimenti preparatori, sarà assicurata l'assistenza sanitaria di Pronto Soccorso;
6. non saranno arrecati danni all'estetica delle strade, all'economia e all'ecologia dei luoghi interessati dalla competizione e che sarà ripristinato lo stato dei luoghi e delle cose al termine della stessa;
7. che tutte le comunicazioni inerenti la presente manifestazione devono essere inviate al Sig. _____ (indicare l'indirizzo completo) _____
_____ tel. fisso n. _____
cell. n. _____ fax n. _____ e-mail _____;

Si allegano:

- Planimetria di tutta la viabilità interessata dalla manifestazione;
- Planimetria indicante le deviazioni del traffico (qualora si richieda la sospensione della circolazione stradale lungo alcuni tratti di SS.PP.);
- Tabella di marcia;
- Fotocopia del documento d'identità del firmatario.

Luogo e data

Firma

Sottoscrizione non autenticata, ma corredata da una fotocopia del documento di identità del firmatario (art. 38, c. 3, del D.P.R. n. 445/2000)



PROCEDURA PER LA VALUTAZIONE DI INCIDENZA

**MODELLO PER LA DICHIARAZIONE DI NON NECESSITÀ
DI VALUTAZIONE DI INCIDENZA**

La/Il sottoscritta/o

nata/o a..... prov.

il e residente in

.....

nel Comune di prov.

CAP tel. / fax / email

in qualità di

.....

del piano - progetto - intervento denominato

.....

.....

DICHIARA

che per l'istanza presentata NON è necessaria la valutazione di incidenza in quanto riconducibile all'ipotesi di non necessità di valutazione di incidenza prevista dell'Allegato A, paragrafo 2.2 della D.G.R. n° del al punto / ai punti

Alla presente si allega la relazione tecnica dal titolo:.....

.....

.....

DATA _____

IL DICHIARANTE _____

Comune di Gorgo al Monticano prof. 7292 del 10-10-2017 cat. 10



4cP6P659



Informativa sull'autocertificazione ai del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che il rilascio di dichiarazioni false o mendaci è punito ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii., dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia.

Tutte le dichiarazioni contenute nel presente documento, anche ove non esplicitamente indicato, sono rese ai sensi, e producono gli effetti degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 ss.mm.ii., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente Via fax, tramite un incaricato, oppure mezzo posta.

DATA

II DICHIARANTE

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

I dati da Lei forniti saranno trattati - con modalità cartacee e informatizzate - per l'archiviazione delle istanze presentate nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e non costituiranno oggetto di comunicazione o di diffusione.

I dati raccolti potranno essere trattati anche per finalità statistiche.

Il Titolare del trattamento è:,
con sede in

Via, n., CAP

Il Responsabile del trattamento è:,
con sede in

Via, n., CAP

Le competono tutti i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n.196/2003. Lei potrà quindi chiedere al Responsabile del trattamento la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

DATA

II DICHIARANTE

