

Alla Città Metropolitana di Genova
Direzione Territorio e Mobilità
Ufficio Trasporti
Largo F. Cattanei, 3
16147 GENOVA

OGGETTO: richiesta autorizzazione per competizione sportiva AGONISTICA denominata

“ _____ ”

SI CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

(ai sensi dell'art 9 del D.lgs 30/04/82 n. 285

allo svolgimento della competizione sportiva agonistica

denominata _____

che avrà luogo in data _____

con partenza da _____ km _____ alle ore _____

ed arrivo a _____ km. _____ alle ore _____

specificare circa per un totale di km percorsi _____

il percorso interesserà i Comuni di _____

dettaglio percorso: (specificare strade comunali, provinciali, statali, tratti di percorso fuori strada...)

ALLEGATI:

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante/Presidente

Per ulteriori informazioni: tel n. 010/5499833
Indirizzo e-mail: ufficiocircolazione@cittametropolitana.genova.it
e-mail pec: pec@cert.cittametropolitana.genova.it