****

****



**Asd Cicloclub ESTENSE**

**Via Strada Prov.le per Copparo, 24** **Fiscaglia (Fe)**

**Affiliata FCI – 07V1576**

**DOMENICA 15 DICEMBRE 2024**  **RICCIONE**

c/o Palazzo del Turismo- 1° piano - in piazzale Ceccarini 11

Il Comitato Regionale dell’Emilia Romagna della F.C.I.

indice ed organizza

in collaborazione con il Cicloclub Estense un

**CORSO DI FORMAZIONE**

**PER IL RILASCIO DELL’ABILITAZIONE**

**DI ADDETTO ALLE SEGNALAZIONI AGGIUNTIVE (A.S.A.)**

Abilitazione rilasciata dal Ministero dell’Interno (Compartimento Polizia Stradale Emilia-Romagna) per la sicurezza e la regolazione del traffico nelle gare ciclistiche.

**Partecipazione:**

il corso, della durata di 8 ore e relativo esame, è aperto a tutti i cittadini che abbiano compiuto i 18 anni, siano in possesso della patente di guida per auto e che non abbiano pendenze penali o giudiziarie.

Per gli appartenenti alle Forze di Polizia incaricati allo svolgimento di compiti di polizia stradale attualmente in servizio o congedati/dimessi da meno di 5 anni, il corso è ridotto a 4 ore e l’abilitazione si consegue senza esame.

**Programma:**

Ore 9.00: accreditamento, consegna materiali, saluto e presentazione del corso

Ore 12.30 -13.30: pausa

Ore 18.00: conclusione lavori (compresi esami)

Temi: a) autorizzazioni ed ordinanze per lo svolgimento delle gare ciclistiche, impostazione scorte di polizia o scorta tecnica, dispositivi di segnalazione, violazioni e sanzioni – b) segnalazione dei pericoli e tecniche di regolazione del traffico – c) servizi di polizia stradale ed espletamento degli stessi – d) regole di svolgimento delle manifestazioni sportive – e) obblighi del capo scorta e del personale di scorta tecnica – f) attrezzature per servizi di segnalazione e relative modalità operative – g) apparati radio per i collegamenti – h) la corsa vista dai corridori e tecnici al seguito.

Le materie saranno trattare da docenti abilitati dalla F.C.I.

**Quota di partecipazione € 40,00 totali** con iscrizione al corso e pratiche burocratiche e spese di bollo , compreso ilritiro e la consegna degli attestati di abilitazione.

Le adesioni dovranno pervenire entro il 10 DICEMBRE 2024 agli indirizzi e-mail:

**ciclo****club@cicloclubestense.it** e per conoscenza a : formazione@emiliaromagnaciclismo.it allegando la scheda di iscrizione ed il pagamento ; il giorno del corso portare copia della patente di guida, scheda ministeriale Referente ed info: Sig Luigi Menegatti cell 338 – 9906284 / 337 – 590623 .

**A.s.d.**  **cicloclub ESTENSE**

#  corso DI FORMAZIONE ASA “ADDETTO alle SEGNALAZIONI AGGIUNTIVE” – NUOVI ASA

###  Scheda di partecipazione-iscrizione

 DA SPEDIRE SUBITO IN CASO DI ADESIONE

FORMAZIONE OPERATORI ASA \_ - NUOVI PATENTATI ASA Dicembre 2024

 NUOVO ASA \_X \_\_\_

del Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

patentino ASA n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_CAP.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Perché sei interessato? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qual è il tuo titolo di studio? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Quale lavoro fai \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sei uno sportivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quale sport pratichi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI PAGAMENTO** : ASD CICLOCLUB ESTENSE **IBAN IT 06 V 05387 13068 000000007995**

***Invia la tua adesione a:***

***SCHEDA DI ISCRIZIONE+ PAGAMENTO A:***

**A.s.d. cicloclub ESTENSE - Via strada provinciale per Copparo 24 – 44027 FISCAGLIA (Fe)**

**E-mail: cicloclub@cicloclubestense.it**

Info: **338 9906284 -337 590623**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PROGETTO SICUREZZA****organizzazione – gestione attività sportive- di servizio** **FISCAGLIA – Fe - 44027 via provinciale per Copparo 24****Tel. 338 9906284 – 337 590623** **Email : cicloclub@cicloclubestense.it** | **a.s.d.****cicloclub****ESTENSE** |

Corso di Formazione \_\_\_\_\_\_ Aggiornamento \_\_\_\_\_\_\_ per operatore ASA

 **DELEGA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_

delego il signor MENEGATTI LUIGI ,quale responsabile del Corso per operatori ASA svolto a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a ritirare il mio patentino da

OPERATORE ASA.

 Cordiali saluti .

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI ALLEGA FOTOCOPIA PATENTE DI GUIDA o della Carta di Identità

**RICHIESTA ISCRIZIONE CORSO**

**(agg.25.02.2024)**

 **FORMAZIONE ** **AGGIORNAMENTO**

*scegliere con una x e allegare copia di pagamento*

|  |  |
| --- | --- |
| **O Direttore di Corsa Regionale (D.C.R.)****O Direttore di Corsa Internazionale (D.C.I.) O Direttore di Corsa Professionisti (D.C.P.) O Direttore di Riunione su Pista (D.R.)****O Regolatore gare ciclistiche (R.G.C.)** | **O Addetti Servizi Tecnici in Corsa (A.S.T.C.) O Scorte Tecniche (S.T.C.)****O Motostaffette (S.M.)****O Addetti Segnalazione Aggiuntiva (A.S.A.)** |

**CHE SI TERRA’ A**  **Dal/Al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **IL/LA SOTTOSCRITTO/A** *(nome e cognome in stampatello)* |
| **NATO/A A: DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA):** |
| **CODICE FISCALE:** |
| **INDIRIZZO:** |
| **CAP: CITTA’: PROVINCIA:** |
| **TELEFONO abitazione: TELEFONO cellulare:** |
| **POSTA ELETTRONICA** *(dato obbligatorio):* |
| **TITOLO DI STUDIO:** |
| **EVENTUALI CORSI FCI FREQUENTATI:** |
| **NUMERO EVENTUALE TESSERA FCI:** |
| **NUMERO PATENTE DI GUIDA POSSEDUTA: CATEGORIA: SCADENZA:** |

 **DICHIARA** di essere a conoscenza delle normative riguardanti l’abilitazione oggetto del corso,pubblicate sul sito FCI

<https://www.federciclismo.it/it/section/direttori-di-corsa-e-sicurezza/622be44f-e634-4114-b50f-d3cca192f734/>

DICHIARA di essere a conoscenza che, ai sensi del capo VI, art. 76(L) del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali**.**

**Firma**

 **Informativa privacy ai sensi dell’art.13 del Regolamento EU 2016/679**

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa resa dalla FCI ai sensi dell’art. 13 del Regolamento EU 2016/679, relativamente ai dati forniti ,con l’invio del presente modulo di iscrizione.**

**Con riferimento all’eventuale pubblicazione del materiale video e/o fotografico realizzato durante i corsi il sottoscritto**

* **Presta il consenso**
* **Nega il consenso**

**Con riferimento alla registrazione delle lezioni che si tengono in videoconferenza il sottoscritto**

* Presta il consenso
* **Nega il consenso**

**Con riferimento alla pubblicazione dei dati come prevista nel punto 7 dell’informativa il sottoscritto**

* Presta il consenso
* **Nega il consenso**

**Data Firma**

**N.B.**

**La presente scheda deve essere compilata e firmata dall’interessato ed inviata all’organizzatore del corso in originale o tramite**

**l’indirizzo e-mail del diretto interessato**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**

**Autocertificazione possesso dei requisiti morali – T.U.L.P.S.**

Al Compartimento di Polizia Stradale

BOLOGNA

Alla Federazione Ciclistica Italiana

Il sottoscritto nato/a Prov. il / / residente nel Comune di Fraz. Via/Piazza n. cod. fisc. tel. mail

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all’art. 75 del DPR 455/2000, nonché di quanto previsto dall’art. 71 del DPR 455/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, ai controlli della corrispondenza al vero di quanto dichiarato,

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art.11 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, approvato con R.D. n. 773 del 18/06/1931 e succ. mod. int., ovvero;

* + di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione;
	+ di non essere stato sottoposto all’ammonizione o a misura di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
	+ di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità̀ dello Stato o contro l’ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all’autorità̀, e di poter comunque provare la propria buona condotta.

Di essere in possesso dei requisiti previsti dagli artt.12 e 131 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, approvato con R.D. n.773 del 18/06/1931 e succ. mod. int., ovvero:

* + di aver provveduto all’istruzione obbligatoria dei propri figli, ovvero di non avere figli;
	+ di non trovarsi in stato di incapacità̀ a sottoscrivere obbligazioni.
	+ di essere cittadino italiano/cittadino e di avere assolto i propri obblighi connessi alla presenza sul territorio nazionale dei cittadini stranieri residenti in Paesi diversi dall'Unione Europea**1**;
	+ di avere pendente presso il Tribunale di procedimento penale per
	+ di aver riportato le seguenti condanne (indicare anche quelle non definitive)

 ;

* + di non aver riportato condanne penali, neanche per effetto di sentenze di patteggiamento e decreti penali di condanna;
	+ di non essere a conoscenza di procedimenti penali a mio carico;
	+ di non essere sottoposto a misure di prevenzione.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data Firma leggibile del dichiarante

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché́ ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità̀ delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

**In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà̀ denunciato all'Autorità̀ Giudiziaria.**

1 Depennare se il candidato è cittadino italiano o di paese dell’Unione europ

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 e consenso**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui la Federazione Ciclistica Italiana entrerà nella disponibilità con il ricevimento del modulo di iscrizione ai corsi dalla medesima avviati, Le comunichiamo quanto segue:

1. **Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali (DPO)**

Titolare del trattamento è la FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA (nel seguito FCI) con sede in Roma presso la Curva Nord dello Stadio Olimpico. Il Titolare può essere contattato mediante la seguente email: privacy@federciclismo.it. La FCI ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali (RPD ovvero, Data Protection Officer, DPO) contattabile al seguente recapito email: dpo@federciclismo.it

1. **Finalità del trattamento dei dati**

Il trattamento è finalizzato alla corretta gestione, ivi inclusa la registrazione delle presenze, della Sua partecipazione ai corsi avviati dalla FCI ed ai quali Lei chiesto di essere iscritto mediante il relativo modulo. I suoi dati saranno trattati anche al fine di:

* + adempiere agli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile;
	+ rispettare gli obblighi incombenti sulla FCI e previsti dalla normativa vigente.
1. **Modalità di trattamento**

I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei, informatici e telematici da parte di incaricati interni o di responsabili esterni del trattamento appositamente nominati ed autorizzati e con l’adozione di idonee misure di sicurezza a protezione dei dati.

1. **Base giuridica del trattamento e consenso**

La FCI tratta i Suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento:

* sia necessario all’esecuzione di un contratto di cui Lei è parte o all’esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta;
* sia necessario per adempiere un obbligo legale incombente su FCI;
* sia basato sul consenso espresso

Nel caso di specie la base giuridica del trattamento è rappresentata dalla sua richiesta di essere iscritto ai nostri corsi che non necessita, pertanto, di consenso. Il consenso è invece richiesto:

* ai fini di poter eventualmente pubblicare il materiale fotografico/video realizzato durante i corsi; tale consenso è facoltativo;
* ai fini della registrazione delle lezioni che si tengono in videoconferenza; tale consenso è obbligatorio non potendo, in difetto, procedersi all’iscrizione.
1. **Categorie di dati personali**

I dati personali trattati sono solo quelli ordinari (dati anagrafici, di contatto e background curriculare)

1. **Conservazione dei dati**

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata del corso e per i successivi 12 anni ai fini della storicità della qualifica; successivamente saranno mantenuti per il tempo in cui la FCI sia soggetta a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità, previste, da norme di legge o regolamento.

1. **Comunicazione e Diffusione dei dati**

I dati sono soggetti a pubblicazione negli elenchi delle qualifiche presenti nel sistema di tesseramento e, pertanto, visionabili dalle società affiliate e dai comitati regionali di appartenenza. Alcuni dati sono soggetti altresì alla pubblicazione sul sito [www.federciclismo.it.](http://www.federciclismo.it/)

1. **Profilazione**

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

1. **Diritti dell’interessato**

**Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:**

* + chiedere alla FCI l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
	+ richiedere ed ottenere da FCI - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);
	+ opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano;
	+ revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
	+ **I suddetti diritti possono essere esercitati inviando la richiesta agli indirizzi email indicati al punto 1 della presente (recapiti del Titolare e del DPO)**

Ove ne ricorrano i presupposti Lei può proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it/)**)**

 **AL COMPARTIMENTO POLIZIA STRADALE**

 **“Emilia Romagna”**

 **40100 B O L O G N A**

**OGGETTO:** Domanda di **RILASCIO** dell’attestato di abilitazione all’esercizio del servizio di segnalazione aggiuntiva a competizioni ciclistiche su strada.

 Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ residente in1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_, titolare di patente di guida Cat. \_\_\_\_\_, rilasciata il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ da Prefettura/Ufficio Provinciale M.C.T.C. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero da2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e valida sino a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede, ai sensi dell’art. 3-bis), , comma 1 del provvedimento dirigenziale 27.11.2002, e successive modifiche e integrazioni, concernente il disciplinare alle competizioni ciclistiche su strada, di ottenere il ***rilascio*** dell’attestato di abilitazione all’esercizio del servizio di segnalazione aggiuntiva a competizioni ciclistiche.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:**

1. Di aver assolto i propri obblighi connessi alla presenza sul territorio nazionale dei cittadini stranieri residenti in Paesi diversi dall’Unione Europea3,

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* Fotocopia della patente di guida;
* Attestato di formazione rilasciato dalla Federazione Ciclistica Italiana o società, associazioni o Ente di promozione sportiva riconosciuti dal Coni all’uopo delegati o autorizzati dalla Federazione Ciclistica Italiana;
* Certificazione rilasciata da una società, associazione o Ente di promozione sportiva che attesti il rapporto che le ga il richiedente a una di quest’ultime ai sensi dell’art. 1, comma 1 del Disciplinare, ovvero certificazione che attesti il rapporto che lega il richiedente con una impresa autorizzata ad erogare servizi di scorta tecnica a titolo oneroso ai sensi dell’rt. 1, comma 2 del Disciplinare.
* dichiarazione sostitutiva di autocertificazione sul possesso dei requisiti morali richiesti dall'art. 11 del T.U.L.P.S.

\_ Allegato 1 alla circolare n. 300/A/871/20/116/1/1 del 31/01/2020

**Dichiarazione sostitutiva di certificazioni**

(D.P.R. nr. 445 del 28.12.2000)

AL COMPARTIMENTO POLIZIA STRADALE di

**BOLOGNA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

*D I C H I A R A*

* di essere nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

 di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_;

* di essere cittadino italiano / cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di avere assolto i propri obblighi connessi alla presenza sul territorio nazionale dei cittadini stranieri residenti in Paesi diversi dall’Unione Europea; ¹
* di avere pendente presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ procedimento penale per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver riportato le seguenti condanne (indicare anche quelle non definitive)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di non aver riportato condanne penali, neanche per effetto di sentenze di patteggiamento e decreti penali di condanna;
* di non essere a conoscenza di procedimenti penali a mio carico;
* di non essere sottoposto a misure di prevenzione.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. nr. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data) (firma leggibile del dichiarante)

N.B. la presente dichiarazione non necessita dall’autocertificazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R.445/2000). **In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’Autorità Giudiziaria.**