



COMUNE DI  
RICCIONE



Provincia di Rimini

**Asd Cicloclub ESTENSE**  
Via Strada Prov.le per Copparo, 24 Fiscaglia (Fe)  
Affiliata FCI – 07V1576

## **DOMENICA 19 GENNAIO 2025 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 trattate 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 il ritiro e la consegna degli attestati di abilitazione.

Le adesioni dovranno pervenire entro il 10 GENNAIO 2025 agli indirizzi e-mail:

**cicloclub@cicloclubestense.it** e per conoscenza a : [formazione@emiliaromagnaciclismo.it](mailto: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 pratici \_\_\_\_\_

**DATI PAGAMENTO : ASD CICLOCLUB ESTENSE IBAN IT 06 V 05387 13068 00000007995**

*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](mailto:cicloclub@cicloclubestense.it)**

Info: **338 9906284 - 337 590623**



# PROGETTO SICUREZZA

organizzazione – gestione attività  
sportive- di servizio

a.s.d.  
ciclclub  
ESTENSE

---

**FISCAGLIA – Fe - 44027 via provinciale per Copparo 24**  
Tel. 338 9906284 – 337 590623  
Email : ciclclub@ciclclubestense.it

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



**FORMAZIONE**     **AGGIORNAMENTO**  
scegliere con una x e allegare copia di pagamento

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

CHE SI TERRA' A \_\_\_\_\_ Dal/Al \_\_\_\_\_

|  |            |                               |
|--|------------|-------------------------------|
| <b>IL/LA SOTTOSCRITTO/A</b> <i>(nome e cognome in stampatello)</i> |            |                               |
| NATO/A A:  |            | DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA): |
| CODICE FISCALE:  |            |                               |
| INDIRIZZO:   |            |                               |
| CAP:   | CITTA':    | PROVINCIA:                    |
| TELEFONO abitazione:   |            | TELEFONO cellulare:           |
| <b>POSTA ELETTRONICA</b> <i>(dato obbligatorio):</i>               |            |                               |
| 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 personalità 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'autorità, 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 incapacità 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<sup>1</sup>;
- 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 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.**

<sup>1</sup> 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@feder ciclismo.it](mailto:privacy@feder ciclismo.it). La FCI ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali (RPD ovvero, Data Protection Officer, DPO) contattabile al seguente recapito email: [dpo@feder ciclismo.it](mailto:dpo@feder ciclismo.it)

### **2. 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.

### **3. 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.

### **4. 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.

### **5. Categorie di dati personali**

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

### **6. 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.

### **7. 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.feder ciclismo.it](http://www.feder ciclismo.it).

### **8. Profilazione**

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

### **9. 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 in<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) via/piazza \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, titolare di patente di guida Cat. \_\_\_\_\_, rilasciata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da Prefettura/Ufficio Provinciale M.C.T.C. di \_\_\_\_\_ ovvero da<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ 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:**

- Di aver assolto i propri obblighi connessi alla presenza sul territorio nazionale dei cittadini stranieri residenti in Paesi diversi dall’Unione Europea<sup>3</sup>,

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 lega 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.

## 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

### DICHIARA

- 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; <sup>1</sup>
- 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.**