



**COMUNE DI VIGARANO MAINARDA
POLIZIA MUNICIPALE**

VIA MUNICIPIO, 1 – TEL. 0532/436926 - FAX 0532/436563
VIAGARANO MAINARDA – 44049
PROVINCIA DI FERRARA

COMUNICAZIONE DI MANIFESTAZIONE SPORTIVA

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE
DI VIGARANO MAINARDA
44049 VIGARANO MAINARDA

e.p.c. ALLA STAZIONE CARABINIERI DI
VIGARANO MAINARDA
44049 VIGARANO MAINARDA

ALLA POLIZIA MUNICIPALE
SEDE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
e residente a _____ Via _____
in nome di _____
ed ai sensi dell'art. 123 del Regolamento di Esecuzione del Testo Unico delle Leggi di Pubblica
Sicurezza

COMUNICA

che nel/nei giorno/i _____ dalle ore _____
alle ore _____ circa in Vigarano Mainarda Via _____
_____ avrà luogo*

La manifestazione ha carattere sportivo - educativo e non di lucro.
Si fa presente di avere assicurata l'assistenza sanitaria, durante lo svolgimento della manifestazione,
del Dr. _____.
Resta in attesa di ricevere copia della presente, munita della dichiarazione di presa d'atto.
Vigarano Mainarda _____

L'ORGANIZZATORE

*Corsa ciclistica, podistica, ecc.

COMUNE DI VIGARANO MAINARDA

Prot. n. _____
VISTO E PRESO ATTO, si restituisce copia all'interessato.
Vigarano Mainarda li _____

IL SINDACO