

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DELL'ORGANIZZATORE ⁽¹⁾

Il sottoscritto, nato a,
il, residente a, via,
nc., C.F. telefono, nella sua
qualità di della, con
sede in, via, nc.,
telefono, fax, relativamente all'innalzamento
dell'aerostato (mongolfiera) del giorno, dall'abitato di
.....,

DICHIARA

- 1) di assumere, come di fatto assume, la responsabilità relativa alle operazioni per la preparazione ed il lancio dell'aerostato (mongolfiera);
- 2) che sarà personalmente presente per tutto il periodo necessario alle operazioni di preparazione e lancio, dirigendone tutte le manovre.

S. Marcello P.se, li

in fede

.....

(1) deve essere redatta su carta intestata dell'Associazione, Società, ecc.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL COSTRUTTORE (1)

Il sottoscritto, nato a,
il, residente a, via,
nc., C.F. telefono, nella sua
qualità di della, con
sede in, via, nc.,
telefono, fax

DICHIARA

che l'aerostato (mongolfiera) che verrà innalzato il, dall'abitato
di, ha le caratteristiche riportate nel "Notiziario speciale"
indirizzato agli Enti preposti al controllo ed alla disciplina della navigazione aerea e che lo
stesso è stato costruito secondo le norme di buona tecnica ed a perfetta regola d'arte con
materiali idonei ed adatti all'uso.

....., li

in fede (2)

.....

(1) deve essere redatta su carta intestata del costruttore

(2) allegare fotocopia non autenticata di un documento del dichiarante

DICHIARAZIONE ASSISTENZA ANTINCENDIO (organizzatore)⁽¹⁾

Il sottoscritto, nato a,
il, residente a, via,
nc., C.F. telefono, nella sua
qualità di della, con
sede in, via, nc.,
telefono, fax, relativamente all'innalzamento
dell'aerostato (mongolfiera) del giorno, circa le ore, dall'abitato di
.....,

DICHIARA

di avere predisposto un'idonea squadra di vigilanza antincendio composta dalle seguenti
persone:

- | | |
|----------|----------|
| 1) | 4) |
| 2) | 5) |
| 3) | 6) |

che sono state opportunamente addestrate e formate, munite di patentino di attestazione di
idoneità, nonché munite di idonei mezzi di estinzione.

S. Marcello P.se, li

in fede

.....

Per approvazione del Comando Prov.le Vigili del Fuoco

.....

(1) deve essere redatta su carta intestata dell'Associazione, Società, ecc.

DICHIARAZIONE ASSISTENZA ANTINCENDIO (associazione/società)⁽¹⁾

Il sottoscritto, nato a,
il, residente a, via,
nc., C.F. telefono, nella sua
qualità di della, con
sede in, via, nc.,
telefono, fax, relativamente all'innalzamento
dell'aerostato (mongolfiera) del giorno, circa le ore, dall'abitato di
.....,

DICHIARA

- 1) che la suddetta Società/Ditta/Associazione è abilitata ai servizi antincendio, con provvedimento n. del rilasciato dal
- 2) di aver preso cognizione della tipologia della manifestazione e delle relative esigenze antincendio;
- 3) di avere predisposto un idoneo servizio antincendio, la cui consistenza, in dotazione di uomini e mezzi di estinzione, appare sufficiente alle necessità rilevate.

S. Marcello P.se, li

in fede ⁽²⁾

.....

- 1) deve essere redatta su carta intestata dell'Associazione, Società, ecc.
- 2) allegare fotocopia non autenticata di un documento del dichiarante

RICHIESTA ASSISTENZA FORZA PUBBLICA⁽¹⁾

Al Comando Stazione Carabinieri di ⁽²⁾

[] 51028 S. Marcello P.se PT

[] 51023 Campotizzoro PT

Il sottoscritto, nato a,
il, residente a, via,
nc., C.F. telefono, nella sua
qualità di della, con
sede in, via, nc.,
telefono, fax, relativamente all'innalzamento
dell'aerostato (mongolfiera) del giorno, circa le ore, dall'abitato di
....., ai sensi dell'art.110 del Regolamento T.U.L.P.S.,

CHIEDE

l'assistenza della forza pubblica, per tutta la durata della manifestazione.

S. Marcello P.se, li

in fede ⁽³⁾

.....

(timbro lineare Stazione Carabinieri)

Per attestazione di ricevuta della richiesta della forza pubblica

.....,li

il ricevente

.....

(timbro e firma)

(1) deve essere redatta su carta intestata dell'Associazione, Società, ecc.

(2) barrare il Comando carabinieri competente per territorio

(3) allegare fotocopia, non autenticata, di un documento del richiedente

DICHIARAZIONE ASSISTENZA SANITARIA⁽¹⁾

Il sottoscritto, nato a,

il, residente a, via,
nc., C.F. telefono, nella sua
qualità di della, con
sede in, via, nc.,
telefono, fax, relativamente all'innalzamento
dell'aerostato (mongolfiera) del giorno, circa le ore, dall'abitato di
.....,

DICHIARA

- 4) che la suddetta Società/Ditta/Associazione è abilitata ai servizi di assistenza sanitaria con provvedimento n. del rilasciato dal
- 5) di aver preso cognizione della tipologia della manifestazione e delle relative esigenze sanitarie;
- 6) di avere predisposto un idoneo servizio di assistenza sanitaria, la cui consistenza, in dotazione di uomini e mezzi di soccorso, appare sufficiente alle necessità rilevate.

S. Marcello P.se, li

in fede ⁽²⁾

.....

(1) deve essere redatta su carta intestata dell'Associazione, Società, ecc.

(2) allegare fotocopia non autenticata di un documento del dichiarante