



**Centro Sportivo Italiano**  
**Comitato Provinciale di Fermo**

## **C.S.I. Centro Sportivo Italiano** **Comitato Provinciale di Fermo – Settore Ciclismo**

Via S. Alessandro, 3 – 63900 FERMO

### **Comunicazione di Manifestazione Ciclistica Amatoriale Non Agonistica**

Spett.le REGIONE MARCHE

e p.c. COMUNE DI MONTELEONE DI FERMO  
AMMINISTRAZIONE PROV.LE FERMO  
AMMINISTRAZIONE PROV.LE MACERATA  
AMMINISTRAZIONE PROV.LE ASCOLI P.  
COMANDO CARABINIERI SERVIGLIANO  
POLIZIA STRADALE MACERATA  
POLIZIA STRADALE FERMO  
POLIZIA STRADALE ASCOLI P.  
QUESTURA ASCOLI PICENO  
QUESTURA FERMO  
QUESTURA MACERATA  
PREFETTURA DI FERMO  
PREFETTURA DI ASCOLI PICENO  
PREFETTURA DI MACERATA  
CENTRALE OPERATIVA 118  
PARCO NAZIONALE DEI MONTI SIBILLINI  
RAGG. CARABINIERI PARCO NAZ.  
MONTI SIBILLINI

Il sottoscritto FRATTAROLI MARCO, nato a MONTEGIORGIO il 11/08/1974 e residente a 63841 MONTE LEONE DI FERMO in VIA VALLE CORVONE 41/A, in qualità di PRESIDENTE DELLA ASD RGHIO con sede in RAPAGNANO via CHIARETTI nr 3, regolarmente affiliata a questo ente di promozione sportiva con numero di affiliazione 12700190:

## **COMUNICA**

**di effettuare il giorno**

**18 luglio 2026**

**una**

**CICLOTURISTICA – RANDONEE PER AMATORI**

Sede:- Via San Alessandro, 3 - c/o Palestra Seminario Arcivescovile - 63900 FERMO (FM)

Tel. 0734 623545 (ancora non disponibile) - 335-5882349

C.F. 90039460440 – IBAN – IT 98 S 06055 69450 - 000000004127

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI e dal Ministero dell'Interno quale Ente con finalità assistenziali  
iscritto al REGISTRO NAZIONALE delle ASSOCIAZIONI di PROMOZIONE SOCIALE (L. 383/2000)





*Centro Sportivo Italiano  
Comitato Provinciale di Fermo*

# Ad andatura libera **non agonistica**

## denominata **RGHIRO 2026**

con il seguente programma: ritrovo dalle ore 5,00

a MONTELEONE DI FERMO in LARGO G. MAZZINI,

### **PERCORSO RANDONEE:**

Partenza ore 5,00 precise ad andatura libera, CON IL SEGUENTE PERCORSO NON AGONISTICO:  
MONTELEONE DI FERMO, VIA ROMA, C.DA VALLE CORVONE, INNESTO SP 53, INNESTO SP 42,  
DX VIA DELLA REPUBBLICA, SERVIGLIANO, INNESTO SP239, PIANE DI FALERONE, INNESTO  
SP 29, STR. FALERIENSE A VALLE, SP 29, FALERONE, SX, SP 29, ATTRAVERSAMENTO  
SANT'ANGELO IN PONTANO, SP 29 CONTRADA IMMACOLATA, SX, SP 78, PASSO  
SANT'ANGELO, ATTRAVERSAMENTO SP78, SP 45, SAN GINESIO, VIA ROMA, SP45, INNESTO  
SP59, INNESTO SP78, LOCALITA' MORICHELLA (DIVISIONE DEI PERCORSI)

1° PERCORSO: SP 57, SARNANO, SP 57, AMANDOLA, SX SP 239 FALERIENSE, SERVIGLIANO, DX  
VIA VALLI, SX CASTEL CLEMENTINO, DX SP 53, SX SP 112, LOCALITA' VULCANELLI, DX SP  
ETE VIVO, SX SP 53, MONTELEONE DI FERMO (TOT. KM 90)

2° PERCORSO: SP 502, SX SP 91, SP 47, FIASTRA, SP91, SX SP47, ACQUACANINA, SX SP5,  
MADDALENA, SP120, SARNANO, CONTINUA SP 78, SP 237, SP 57, AMANDOLA, SX SP 239  
FALERIENSE, SERVIGLIANO, DX VIA VALLI, SX CASTEL CLEMENTINO, DX SP 53, SX SP 112,  
LOCALITA' VULCANELLI, DX SP ETE VIVO, SX SP 53, MONTELEONE DI FERMO (TOT. KM 130)

3° PERCORSO: SP 502, SX SP 91, SP 47, FIASTRA, SP91, SX SP47, ACQUACANINA, SX SP5,  
MADDALENA, SP120, SARNANO, CONTINUA SP 78, SP 237, SP 57, AMANDOLA, SP DELL'AMBRO,  
ISOLA SAN BIAGIO, MONTEMONACO, SP 149, DX SP 83, SP 149, DX SP 89, VIA MONTERONE,  
FRAZIONE CORBARA, DX SP 89, SX SP 237, COMUNANZA, SP 237, SP 238, SP 50 VIA TRENTO,  
C.DA SAN LORENZO, SP 50, SP 49, SANTA VITTORIA IN MATENANO, CURETTA DI  
SERVIGLIANO, DX CASTEL CLEMENTINO, DX SP 53, SX SP 112, LOCALITA' VULCANELLI, DX  
SP ETE VIVO, SX SP 53, MONTELEONE DI FERMO , (TOT. KM 170)

4° PERCORSO: SP 502, SX SP 91, SP 47, FIASTRA, SP91, SX SP47, ACQUACANINA, SX SP5,  
MADDALENA, SP120, SARNANO, CONTINUA SP 78, SP 237, SP 57, AMANDOLA, SP DELL'AMBRO,  
ISOLA SAN BIAGIO, MONTEMONACO LOCALITA' COLLINA, SP 83, MONTEMONACO, SP 149, DX  
SP 83, MONTEGALLO, SP 120, FRAZIONE CORBARA, DX SP 89, FRAZIONE USCERNO, SP 89, DX  
INNESTO SP237, ROCCAFLUVIONE, VENAROTTA, SP93, CASTEL SAN PIETRO, SP93, SX SP96,  
LOCALITA' PERA, DX SP238, SX SP50 FAVETO, SP50, DX MONTEFALCONE APPENNINO, SANTA

Sede:- Via San Alessandro, 3 - c/o Palestra Seminario Arcivescovile - 63900 FERMO (FM)

Tel. 0734 623545 (ancora non disponibile) - 335-5882349

C.F. 90039460440 - IBAN - IT 98 S 06055 69450 - 000000004127

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI e dal Ministero dell'Interno quale Ente con finalità assistenziali  
iscritto al REGISTRO NAZIONALE delle ASSOCIAZIONI di PROMOZIONE SOCIALE (L. 383/2000)





**Centro Sportivo Italiano**  
**Comitato Provinciale di Fermo**

VITTORIA IN MATENANO, CURETTA DI SERVIGLIANO, DX CASTEL CLEMENTINO, DX SP 53, SX SP 112, LOCALITA' VULCANELLI, DX SP ETE VIVO, SX SP 53, MONTELEONE DI FERMO (TOT. KM 205)

## **PERCORSO GRAVEL:**

### **CLASSIC:**

MONTELEONE DI FERMO, VIA ROMA, C.DA VALLE CORVONE, INNESTO SP 53, INNESTO SP 42, DX VIA DELLA REPUBBLICA, SERVIGLIANO, PONTE FIUME TENNA, DX TRATTO STERRATO LUNGOTENNA, SX C.DA BIORDI MOLINO, MONTE SAN MARTINO, SX SP 113, DX C.DA BARCHETTA, STRADA VICINALE, SP 84, DX SP 84 FINO LAGO SAN RUFFINO, TRATTO STERRATO LUNGO LAGO, TRATTO STERRATO, AMANDOLA, SP 239, AMANDOLA, SP 237, DIREZIONE CASA TASSO, DX TRATTO STERRATO, FRAZIONE MONTATTEGLIA, INNESTO SP 105, DIREZIONE SANTA LUCIA, C.DA FERRA' DI MONTEMONACO, INNESTO SP 74, SP 83, MONTEMONACO PIAZZA, SP 83, SP 74, C.DA ROPAGA, SAN GIORGIO ALL'ISOLA, TRATTO STERRATO, INNESTO SP 86, LOCALITA' GEROSA, TRATTO STERRATO, SP 237, DX DIREZIONE COMUNANZA, C.DA PIANEVECCHIE, FRAZIONE FORCELLA, COMUNANZA, INNESTO SP 187, DX SP 96, LOCALITA' PERA, SP 238, SX LOCALITA' MARULLA, C.DA SAN LORENZO, SP 50, MONTEFALCONE APPENNINO, SP 49, SP 42 MATENANA, DX TRATTO STERRATO, INNESTO SP 61, DIREZIONE MONTELPARO, SX C.DA MONTERADALDO, C.DA MADONNA DI LORETO, ATTRAVERSAMENTO SP 53, STRADA VALDETE, LOCALITA' VULCANELLI, DX SP ETE VIVO, SX SP 53, MONTELEONE DI FERMO (TOT. KM 85)

### **MARATON:**

MONTELEONE DI FERMO, VIA ROMA, C.DA VALLE CORVONE, INNESTO SP 53, INNESTO SP 42, DX VIA DELLA REPUBBLICA, SERVIGLIANO, PONTE FIUME TENNA, DX TRATTO STERRATO LUNGOTENNA, SX C.DA BIORDI MOLINO, MONTE SAN MARTINO, SX SP 113, DX C.DA BARCHETTA, STRADA VICINALE, SP 84, DX SP 84 FINO LAGO SAN RUFFINO, TRATTO STERRATO LUNGO LAGO, TRATTO STERRATO, AMANDOLA, SP 239, AMANDOLA, SP 237, DIREZIONE CASA TASSO, DX TRATTO STERRATO, FRAZIONE MONTATTEGLIA, INNESTO SP 105, DIREZIONE SANTA LUCIA, C.DA FERRA' DI MONTEMONACO, INNESTO SP 74, SP 83, MONTEMONACO PIAZZA, SP 83, SP 74, C.DA ROPAGA, SAN GIORGIO ALL'ISOLA, TRATTO STERRATO, INNESTO SP 86, LOCALITA' GEROSA, SP 86, ILLICE, DX SP 67, LOCALITA' ASSUNTA DI POLVERINA, TRATTO STERRATO, LOCALITA' VALENTINA TRATTO STERRATO, SP 89, SX USCERNO DI MONTEGALLO, SP 89, INNESTO SP 237, SX FRAZIONE OLIBRA INCINANTE, DX DIREZIONE ALETTA, SP 56 FINO CHIESETTA, TRATTO STERRATO, SP 93, CASTEL SAN PIETRO, SX TAVERNELLE, TRATTO STERRATO, C.DA POLICA VECCHIA, FRAZIONE GESSO, SP 96, LOCALITA' PERA, SP 238, SX LOCALITA' MARULLA, C.DA SAN LORENZO, SP 50, MONTEFALCONE APPENNINO, SP 49, SP 42 MATENANA, DX TRATTO STERRATO, INNESTO SP 61, DIREZIONE MONTELPARO, SX C.DA MONTERADALDO, C.DA MADONNA DI LORETO, ATTRAVERSAMENTO SP 53, STRADA VALDETE, LOCALITA' VULCANELLI, DX SP ETE VIVO, SX SP 53, MONTELEONE DI FERMO (TOT. KM 130)

Sede:- Via San Alessandro, 3 - c/o Palestra Seminario Arcivescovile - 63900 FERMO (FM)

Tel. 0734 623545 (ancora non disponibile) - 335-5882349

C.F. 90039460440 - IBAN - IT 98 S 06055 69450 - 000000004127

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI e dal Ministero dell'Interno quale Ente con finalità assistenziali  
iscritto al REGISTRO NAZIONALE delle ASSOCIAZIONI di PROMOZIONE SOCIALE (L. 383/2000)





**Centro Sportivo Italiano**  
**Comitato Provinciale di Fermo**

Arrivo ore 20,00 circa

Numero presunto di concorrenti: 300 circa

Ambulanza della CROCE AZZURRA dei Monti Sibillini di Santa Vittoria in Matenano

La Società organizzatrice ed i partecipanti sono coperti da polizza assicurativa intestata al CENTRO SPORTIVO ITALIANO comprendente la copertura assicurativa contro i rischi di responsabilità civile verso terzi per l'attività svolta in campo nazionale compresa l'organizzazione di manifestazioni e gare.



**Format di supporto Screening di Valutazione di Incidenza per Piani/Programmi/Progetti/  
Interventi/Attività PROPONENTE**

Oggetto P/P/P//A:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

◆ Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06)

◆ Progetto/intervento (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett g) del D.lgs. 152/06)

Il progetto/intervento ricade nelle tipologie di cui agli Allegati II, II bis, III e IV alla Parte Seconda del D.Lgs. 152/06 e s.m.i.

◆ Si indicare quale tipologia:

.....  
.....

◆ No

Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?

◆ Si indicare quali risorse:

.....  
.....

◆ No

Il progetto/intervento è un'opera pubblica?

◆ Si

◆ No

~~◆~~ Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)

◆ **PROPOSTE PRE-VALUTATE (VERIFICA DI CORRISPONDENZA)**



Tipologia P/P/P/I/A:

- ◆ Piani faunistici/piani ittici
- ◆ Calendari venatori/ittici
- ◆ Piani urbanistici/paesaggistici
- ◆ Piani energetici/infrastrutturali
- ◆ Altri piani o programmi.....
- ◆ Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001
- ◆ Realizzazione ex novo di strutture ed edifici
- ◆ Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti
- ◆ Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua
- ◆ Attività agricole
- ◆ Attività forestali
- ☒ Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.
- ◆ Altro (specificare)  
.....  
.....  
.....

Proponente:

FRATTAROCCI MARCO VIA CHIARENTE 6  
KARAGIMANO (RM) PRES. ASD KGHRO

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE



|                                                                                                                                                                                                           |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Regione: .....<br>Comune: .....<br>Prov.: .....<br>Località/Frazione: .....<br>.....<br>Indirizzo: .....<br>.....                                                                                         |                                           | <b>Contesto localizzativo</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Centro urbano<br><input checked="" type="checkbox"/> Zona periurbana<br><input checked="" type="checkbox"/> Aree agricole<br><input checked="" type="checkbox"/> Aree industriali<br><input checked="" type="checkbox"/> Aree naturali<br><input type="checkbox"/> .....<br>..... |                      |
| Particelle catastali: .....<br>(se utili e necessarie)                                                                                                                                                    |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |
| Coordinate geografiche: (se utili e necessarie)<br>S.R.: .....<br>.....                                                                                                                                   | LAT. ....<br>.....<br>LONG. ....<br>..... |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |
| Nel caso di <b>Piano o Programma</b> , descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                            |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |
| <b>SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000</b>                                                                                                                              |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |
| <b>SITI NATURA 2000</b>                                                                                                                                                                                   |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |
| <b>SIC</b>                                                                                                                                                                                                | cod.                                      | IT _ _ _ _ _                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <i>denominazione</i> |
|                                                                                                                                                                                                           |                                           | IT _ _ _ _ _                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |
|                                                                                                                                                                                                           |                                           | IT _ _ _ _ _                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |
| <b>ZSC</b>                                                                                                                                                                                                | cod.                                      | IT _ _ _ _ _                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <i>denominazione</i> |
|                                                                                                                                                                                                           |                                           | IT _ _ _ _ _                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |
|                                                                                                                                                                                                           |                                           | IT _ _ _ _ _                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |
| <b>ZPS</b>                                                                                                                                                                                                | cod.                                      | IT _ _ _ _ _                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <i>denominazione</i> |
|                                                                                                                                                                                                           |                                           | IT _ _ _ _ _                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |
|                                                                                                                                                                                                           |                                           | IT _ _ _ _ _                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |
| E' stata presa visione degli Obiettivi di Conservazione, delle Misure di Conservazione, e/o del Piano di Gestione e delle Condizioni d'Obbligo eventualmente definite del Sito/i Natura 2000?<br>Si    No |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |
| Citare, l'atto consultato:<br>.....<br>.....                                                                                                                                                              |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |



2.1 - Il P/P/P/I/A interessa  
aree naturali protette  
nazionali o regionali?

☒ Si ☐ No

Aree Protette ai sensi della Legge 394/91: EUAP \_\_\_\_\_

Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente  
Gestore dell'Area Protetta (se disponibile e già rilasciato):

**2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:**

- Sito cod. IT \_\_\_\_\_ distanza dal sito: ..... ( \_ metri)
- Sito cod. IT \_\_\_\_\_ distanza dal sito: ..... ( \_ metri)
- Sito cod. IT \_\_\_\_\_ distanza dal sito: ..... ( \_ metri)

Tra i siti Natura 2000 indicati e l'area interessata dal P/P/P/I/A, sono presenti elementi di  
discontinuità o barriere fisiche di origine naturale o antropica (es. diversi reticoli idrografici,  
centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, etc.)??

Si No

Descrivere:

**SEZIONE 3 - SCREENING MEDIANTE VERIFICA DI CORRISPONDENZA DI PROPOSTE  
PRE-VALUTATE**

Si richiede di avviare la procedura di Verifica di Corrispondenza per P/P/P/I/A pre-valutati?

Si No

**PRE-VALUTAZIONI - per proposte già assoggettate a screening di incidenza**



### PROPOSTE PRE-VALUTATE:

**Si dichiara**, assumendosi ogni responsabilità, che il piano/progetto/ intervento/attività rientra ed è conforme a quelli già **pre-valutati** da parte dell'Autorità competente per la Valutazione di Incidenza, e pertanto non si richiede l'avvio di uno screening di incidenza specifico?

*(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)*



SI



NO

*Se, **Si**, esplicitare in modo chiaro e completo il riferimento all'Atto di pre-valutazione nell'ambito del quale il P/P/P/I/A rientra nelle tipologie assoggettate positivamente a screening di incidenza da parte dell'Autorità competente per la V.Inc.A:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING

#### RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A

*(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)*



### 4.3 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata (barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)

- ◆ File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A
- ◆ Carta zonizzazione di Piano/Programma
- ◆ Relazione di Piano/Programma
- ◆ Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere
- ◆ Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere
- ◆ Documentazione fotografica *ante operam*

- ◆ Eventuali studi ambientali disponibili

◆ Altri elaborati tecnici:  
**CARTOGRAFICI**  
**PERCORSO**

- ◆ Altri elaborati tecnici:

- ◆ Altri elaborati tecnici:

- ◆ Altro:

- ◆ Altro:

### 4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO (n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato o in caso di non adozione delle condizioni d'obbligo)

Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della **Condizioni d'Obbligo**?

- ◆ Si
- ◆ No

Se, **Si**, il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta.

Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:

Condizioni d'obbligo rispettate:

- ┐ .....
- ┐ .....
- ┐ .....
- ┐ .....
- ┐ .....
- ┐ .....
- ┐ .....



Se, No, perché:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



# SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/

## ATTIVITA'

(compilare solo parti pertinenti)

È prevista trasformazione di uso del suolo?

◆ SI

~~◆ NO~~

◆ PERMANENTE

◆ TEMPORANEA

Se, **SI**, cosa è previsto:

.....  
.....  
.....  
.....

Sono previste movimentazioni terra/sbancamenti/scavi?

◆ SI  
~~◆ NO~~

Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?

◆ SI  
◆ NO

Se, **SI**, cosa è previsto:

.....  
.....  
.....  
.....

Se, **SI**, cosa è previsto:

.....  
.....  
.....  
.....

Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?

◆ SI  
~~◆ NO~~

Se, **SI**, cosa è previsto:

.....  
.....  
.....  
.....

È necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?

◆ SI  
~~◆ NO~~

Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?

◆ SI  
◆ NO

Se, **SI**, cosa è previsto:

.....  
.....  
.....  
.....

Se, **SI**, cosa è previsto:

.....  
.....  
.....  
.....

È previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?

Si ~~No~~

Se, **SI**, descrivere:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Specie vegetali</b></p>                                                                                                                                             | <p>E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> SI<br/> <input checked="" type="checkbox"/> NO         </p>                                                                           | <p>Se, <b>SI</b>, descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?</p> | <p> <input checked="" type="checkbox"/> SI<br/> <input checked="" type="checkbox"/> NO         </p>                                                                                                                                              | <p>Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> SI<br/> <input checked="" type="checkbox"/> NO         </p> <p>Se, <b>SI</b>, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate:</p> <p>.....</p>                                                                  |
| <p><b>Specie animali</b></p>                                                                                                                                              | <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> SI<br/> <input checked="" type="checkbox"/> NO         </p> | <p>Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> SI<br/> <input checked="" type="checkbox"/> NO<br/> <input checked="" type="checkbox"/> </p> <p>Se, <b>SI</b>, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate:</p> <p>.....</p> |



**Mezzi  
mecc  
anici**

Mezzi di cantiere o  
mezzi necessari per  
lo svolgimento  
dell'intervento

- ▢ Pale meccaniche, escavatrici, o altri  
mezzi per il movimento terra:
- ▢ Mezzi pesanti (Camion, dumper,  
autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli  
compressori):
- ▢ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri,  
aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):

**Fonti  
di  
inqui  
name  
nto e  
produ  
zione  
di  
rifiuti**

La proposta prevede  
la presenza di fonti di  
inquinamento  
(luminoso, chimico,  
sonoro, acquatico,  
etc.) o produzione di  
rifiuti?

◆ SI

~~◆ NO~~

La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o  
regionali di settore?

SI NO

Descrivere:

**Interventi edilizi**

Per interventi edilizi su  
strutture preesistenti

Riportare il titolo edilizio in forza  
al quale è stato realizzato  
l'immobile e/o struttura oggetto  
di intervento

- ◆ Permesso a costruire
- ◆ Permesso a costruire in  
sanatoria
- ◆ Condono
- ◆ DIA/SCIA
- ◆ Altro

Estremi provvedimento o  
altre informazioni utili:

**Manifestazioni**

Per manifestazioni, gara,  
motoristiche, eventi  
sportivi, spettacoli  
pirotecnici, sagre, etc.

- ▢ Numero presunto di partecipanti:
- ▢ Numero presunto di veicoli coinvolti  
nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.):
- ▢ Numero presunto di mezzi di supporto  
(ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine,  
mezzi aerei o navali):
- ▢ Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o  
bagni chimici:

80

2

1

0



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Attività ripetute</b></p> <p>L'attività/intervento si ripete annualmente/ periodicamente alle stesse condizioni?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <del>Si</del> No</p> <p>La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.I.?</p> <p>Si No</p> <p>Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".</p> | <p>Descrivere:</p> <p>PASSEGGIATA NON AGONISTICA<br/>IN BICICLETTA MOSSA DA<br/>FORZA MUSCOLARE</p> <p>Possibili varianti - modifiche:</p> <p>Note:</p>                                                                                                                                                                                                 |
| <p><b>SOLUZIONI PIANIFICATORIE E PROGETTUALI VOLTE ALLA RIDUZIONE DEGLI IMPATTI NEGATIVI SULL'INTEGRITA' DEL SITO</b></p>                                                                                                                                                                                                                                      | <p>periodo di realizzazione dei lavori rispetto ai periodi sensibili delle specie</p> <p>delocalizzazione di alcune attività di cantiere</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ mantenimento di distanze minime da ecosistemi con habitat e specie</li> <li>◆ riduzione dei fattori di impatto (polveri e rumori) in fase di esercizio</li> </ul> |



Descrizione

.....  
.....

Ubicazione

.....  
.....

Dimensioni

.....  
.....

Cronologia

.....  
.....

**SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/A**

Descrivere:

UNICO PASSAGGIO

18 LUGLIO 2026

Leggenda:

◆ .....  
.....

◆ .....  
.....

◆ .....  
.....

◆ .....  
.....

◆ .....  
.....

◆ .....  
.....

Anno:

\_\_\_\_\_

Gennai  
o

Febbrai  
o

Marzo

Aprile

Maggi  
o

Giugno

Luglio

Agosto

Settembre

Ottobre

Novembre

Dicembre

1° sett.







Allegato B)

Al Parco Nazionale dei Monti Sibillini  
PEC: [parcosibillini@emarche.it](mailto:parcosibillini@emarche.it)  
e-mail: [parco@sibillini.net](mailto:parco@sibillini.net)

Al Raggruppamento Carabinieri parchi  
Reparto Parco Nazionale "Monti Sibillini"  
PEC: [fmc43293@pec.carabinieri.it](mailto:fmc43293@pec.carabinieri.it)  
e-mail: [043293.001@carabinieri.it](mailto:043293.001@carabinieri.it)

Comunicazione per lo svolgimento di attività sportive o turistico-ricreative organizzate  
(art. 4, c. 2, e art. 8 del Disciplinare approvato con DCS n. 34/2007 e s.m.i.)

Il sottoscritto FRATTAROLI MARCO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità e fino a querela di falso consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di essere residente in RAPAGNANO (Prov. di FM)

In Via/loc. CHIARETTI n°6

6 3 8 3 1

3384817007

C.A.P. Tel./fax:

RGHIRO2019@GMAIL.COM

e-mail

F R T M R C 7 4 M 1 1 F 5 2 0 X

Codice fiscale

di Rappresentare (specificare Associazione o Ente di appartenenza)

ASD RGHIRO

Con sede in RAPAGNANO (Prov. di FM)

In Via/loc. CHIARETTI n° 3



6 3 8 3 1

3384817007

C.A.P. Tel./fax:

RGHIRO2019@GMAIL.COM

e-mail/sito internet

In Qualità di responsabile dell'organizzazione

## COMUNICA

Ai sensi dell'art. 4, c. 2, e dell'art. 8 del *Disciplinare per lo svolgimento di attività sportive ed escursionistiche e di manifestazioni motoristiche nel territorio del Parco Nazionale dei Monti Sibillini* approvato con DCS n. 34/2007 e s.m.i.

L'intenzione di svolgere la seguente attività organizzata:

Titolo RGHIRO

Tipologia RANDONNEE

Data/e18 LUGLIO 2026

Località e eventuale percorso (allegare cartografia in scala adeguata e, comunque, non inferiore a 1:50.000 se la manifestazione interessa solo strade e a 1:25.000 se interessa anche sentieri).

Numero di partecipanti prevedibile 190

Afflusso di pubblico prevedibile 190

Segnaletica (descrivere tipologia, siti e modalità di allestimento, anche mediante eventuale documentazione grafica o fotografica da allegare)

FRECCE CELESTI SU FONDO BIANCOIN PROSSIMITA DEGLI INCROCI E TRACCIA GPX

Eventuali strutture (descrivere la localizzazione, da indicare su adeguata cartografia, e la tipologia e di eventuali strutture quali tende, gazebo, stand o servizi igienici, aree di ristoro, emergenza o soccorso, anche mediante eventuale documentazione grafica o fotografica da allegare)

AREA RISTORO VALICO DELLA MADDALENA CON OMBRELLONE E TAVOLO PIEGHEVOLE

Aree di sosta o destinate al pubblico (descrivere la localizzazione, da indicare su adeguata cartografia)

.....



Attività di comunicazione (descrivere le forme e le modalità previste di comunicazione pubblica della manifestazione, come, ad esempio, pagine internet, comunicati stampa, locandine, radio e televisione, allegando compila del materiale che si intende produrre)

WWW.RGHIRO.IT

Eventuali edizioni già autorizzate dal Parco lungo gli stessi percorsi di cui alla presente autorizzazione, ai sensi dell'art. 4, comma 2, lettera d del *Disciplinare* (specificare n. autorizzazione/ie)

2019-2020-2021-2022-2023-2024-2025

#### DICHIARA

Di aver preso visione del *Disciplinare per lo svolgimento di attività sportive ed escursionistiche e di manifestazioni motoristiche nel territorio del Parco Nazionale dei Monti Sibillini* approvato con DCS n. 34/2007 e s.m.i. e di accettare quanto in esso contenuto, con particolare riferimento agli artt. 3, 5, 6, 9, 10 e 15, nonché, nel caso di attività di cui al dell'art. 4, comma 2, lettera d del *Disciplinare*, quanto previsto nelle prescrizioni previste nella più recente autorizzazione del Parco.

RAPAGNANO 10/06/2026

(luogo e data)

(firma)

Il sottoscritto FRATTAROLI MARCO acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità istituzionali connesse all'instaurazione e/o alla gestione del rapporto con l'Ente Parco Nazionale dei Monti Sibillini in relazione all'attività di cui alla presente comunicazione.

RAPAGNANO 10/06/2026

(luogo e data)

(firma)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 30-6-2003 N.196.  
I dati personali oggetto di trattamento:

· sono raccolti e registrati unicamente per la gestione della presente procedura e potranno essere trattati



sia con modalità manuali che con mezzi automatizzati;

- il conferimento dei dati è obbligatorio;

- i dati forniti potranno essere comunicati solo ai soggetti previsti dalla legge;

- la graduatoria verrà pubblicata sul sito web dell'Ente [www.sibillini.net](http://www.sibillini.net);

- in relazione ai dati forniti i candidati godono dei diritti di cui al D. Lgs. 196/2003;

- titolare del trattamento dei dati è L'Ente Parco Nazionale dei Monti Sibillini in persona del legale rappresentante.

- Responsabile del trattamento è il Direttore del Parco.



# EXTREME RGHIRO 2026

208 km

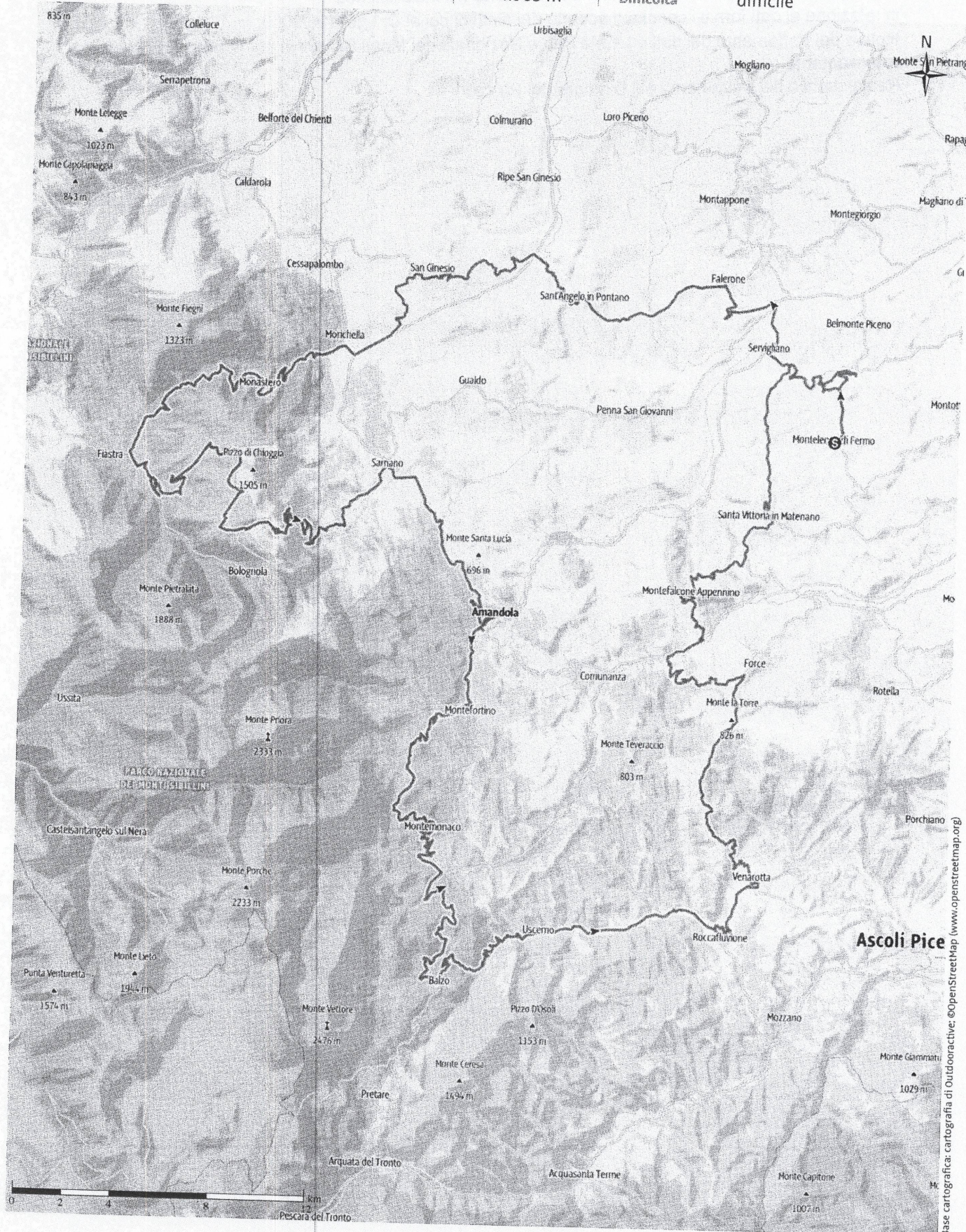
16:50 h

4.913 m

4.965 m

Difficoltà

difficile







**Centro Sportivo Italiano  
Comitato Provinciale di Fermo**

**Posteassicura**  
GruppoAssicurativoPosteVita

Spett.le  
CSI Centro Sportivo Italiano  
Viale della Conciliazione, 1  
00193 - ROMA (RM)

Roma, addì 18/09/2025

**CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE**

**Oggetto:** Polizza Convenzione CSI – Centro Sportivo Italiano

**Nome e indirizzo dell'assicurato:**

CSI - Centro Sportivo Italiano - Via della Conciliazione, 1 00193 Roma (Italia)

Poste Assicura, Viale Europa 190 00144 Roma (RM) Tel. 06.54924457 Sito web:  
<https://posteassicura.poste.it/>

Con la presente si attesta che la polizza Convenzione, composta dalla polizza RCT n. **90304** e della polizza Infortuni n. **90303** intestata a CSI - Centro Sportivo Italiano, emessa dalla scrivente Società con decorrenza dalle ore 24.00 del 30/12/2025 e scadenza alle ore 24.00 del 30/12/2026, comprende la copertura assicurativa contro i rischi di Responsabilità Civile verso terzi degli organi periferici, delle associazioni, società sportive, circoli, parrocchie, oratori aderenti CSI per l'attività svolta, compresa l'organizzazione di manifestazioni e gare. Le garanzie di cui alla sopra indicata Polizza Convenzione saranno prestate dalle ore 24:00 della data di tesseramento/associazione trascritta sulla tessera/certificato di affiliazione e scadrà alle ore 24:00 del quindicesimo giorno successivo alla scadenza del titolo anzidetto. Dall'assicurazione sono esclusi tutti i rischi soggetti ad Assicurazione obbligatoria ai sensi del Decreto Legislativo 7 settembre 2005, n. 209 e successive modifiche, concernente la responsabilità civile derivante da circolazione di veicoli a motore e dei natanti. I massimali di Responsabilità Civile per i singoli organi periferici, le associazioni, società sportive, circoli, oratori, parrocchie aderenti al CSI sono:

- Euro 5.000.000,00 per ogni sinistro qualunque sia il numero delle persone decedute o che abbiano riportato lesioni personali o abbiano sofferto danni a cose od animali di loro proprietà, ma con il limite di:
- Euro 3.000.000,00 per ciascuna persona deceduta o che abbia subito lesioni personali, e di:
- Euro 2.000.000,00 per danni a cose ed animali, anche se appartenenti a più persone.

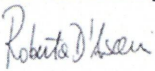
Infine, l'Assicurazione RCT s'intende prestata con l'applicazione, per sinistro e per danneggiato, di una franchigia assoluta di € 1.000,00.

Si rilascia la seguente dichiarazione su richiesta del Contraente ai fini consentiti dalla legge.

IL CONTRAENTE

Firmato digitalmente da:  
**VITTORIO BOSIO**  
Data: 18/09/2025 13:30:55

**Poste Assicura S.p.A.**

  
Roberta D'Ascenzi  
Responsabile Offerta Corporate  
e Riassicurazione

**Poste Assicura S.p.A.**  
00144, Roma (RM), Viale Europa, 190  
Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203  
PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it  
[www.poste-assicura.it](http://www.poste-assicura.it)

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

**Sede:- Via San Alessandro, 3 - c/o Palestra Seminario Arcivescovile - 63900 FERMO (FM)**  
**Tel. 0734 623545 (ancora non disponibile) - 335-5882349**

**C.F. 90039460440 – IBAN – IT 98 S 06055 69450 - 000000004127**

**Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI e dal Ministero dell'Interno quale Ente con finalità assistenziali iscritto al REGISTRO NAZIONALE delle ASSOCIAZIONI di PROMOZIONE SOCIALE (L. 383/2000)**





**Centro Sportivo Italiano**  
**Comitato Provinciale di Fermo**

Per qualsiasi informazione: 3384817007 FRATTAROLI MARCO

Con osservanza li, 09 giugno 2026

Il Presidente

FRATTAROLI MARCO

**Sede:- Via San Alessandro, 3 - c/o Palestra Seminario Arcivescovile - 63900 FERMO (FM)**

**Tel. 0734 623545 (ancora non disponibile) - 335-5882349**

**C.F. 90039460440 – IBAN – IT 98 S 06055 69450 - 000000004127**

**Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI e dal Ministero dell'Interno quale Ente con finalità assistenziali  
iscritto al REGISTRO NAZIONALE delle ASSOCIAZIONI di PROMOZIONE SOCIALE (L. 383/2000)**