

Convenzione Federazione Motociclistica Italiana

Dichiarazione da rendersi a cura del Gestore dell'Impianto *obbligatoria in caso di sinistro avvenuto in occasione di allenamento in impianto*

ALLEGATO A

NB: il modulo deve essere compilato dalla Soc. organizzatrice dell'Allenamento e non dal Motoclub di Tesseramento

Il Sottoscritto (cognome/nome) _____

In qualità di Titolare dell'omologa di pista (impianto) _____

Omologato dalla Federazione Motociclistica Italiana

Codice Impianto (pista) nr _____

Codice di omologazione _____

Indirizzo: _____ n. civico: _____

Comune: _____ Provincia: _____ C.A.P.: _____

DICHIARA CHE

In data ____/____/____ alle ore ____:____ durante lo svolgimento di attività regolarmente autorizzata si è verificato, all'interno del suddetto impianto, il sinistro che ha visto coinvolto il Sig.

Cognome _____ Nome _____

In possesso di:

☐ TESSERA SPORT N. _____

☐ LICENZA AGONISTICA N. _____

Data ____/____/____

Timbro e Firma del Titolare/Responsabile di pista _____

La presente dichiarazione si rilascia ai fini assicurativi su richiesta dell'interessato, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze penali e civili nelle quali incorre chi rende dichiarazioni false e/o mendaci e/o comunque non veritiere.