

CERTIFICAZIONE TECNICA ANNUALE

Il sottoscritto titolare del passaporto numero: _____

- cognome: _____ nome: _____
- luogo e data di nascita: _____
- documento di identità: Selezionare... (tipo di documento)
numero: _____ rilasciato da: _____ il: _____
valido fino al: _____ (Allegare copia di tale documento di identità)
- (Solo persone giuridiche) titolare della società: _____
partita iva: _____
- titolare della licenza ACI Sport: _____ in corso di validità;

consapevole delle sanzioni sportive

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che, la vettura corrisponde al sopra indicato passaporto non ha subito modifiche né incidenti e, ove ne avesse subiti, dichiara che la vettura è stata ripristinata a regola d'arte e nel pieno rispetto dei regolamenti sportivi/tecnico. Dichiara, altresì, di essere informato, avendo prestato il relativo consenso al momento dell'affiliazione sportiva, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede:

(luogo e data)

(firma titolare del passaporto)

(firma e timbro CTN per ricevuta)

DA COMPILARE IN CASO DI DELEGA

Io sottoscritto/a nato/a il
residente in via CAP Città
Codice Fiscale
Documento di identità n. rilasciato da il
in qualità di intestatario del passaporto DELEGO
il/la sig./sig.ra nato/a il
residente in via CAP Città
Codice Fiscale
Documento di identità n. rilasciato da il
a consegnare la presente certificazione ad un Commissario Tecnico Nazionale.

Luogo e Data

Firma Delegante

(per conferimento dei poteri)

Firma Delegato

(per accettazione dei poteri)

La presente delega è valida se debitamente firmata, per esteso e in modo leggibile, dal delegante e dal delegato, e se corredata della copia fotostatica del documento di riconoscimento e del codice fiscale/tessera sanitaria sia del delegante sia del delegato.
Tutte le copie fotostatiche devono essere sottoscritte, per esteso e in modo leggibile, dal delegante.