

# 12° Trofeo Storico L. Scarfiotti Sarnano-Sassotetto



## DOMANDA D'ISCRIZIONE

### AUTO STORICHE

26 - 27 - 28 APRILE 2019

### CHIUSURA ISCRIZIONI

22 aprile 2019 ore 24:00

## RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE

PROTOCOLLO	DATA	N. GARA

Il Sottoscritto chiede di essere iscritto al 12° TROFEO Storico L. SCARFIOTTI e **dichiara** di conoscere e accettare il regolamento particolare della Manifestazione, il Codice Sportivo Internazionale, il Regolamento Nazionale Sportivo, le cui norme TUTTE si impegna ad osservare.

**Dichiara altresì di impegnarsi ad utilizzare l'abbigliamento di sicurezza e i caschi obbligatori prescritti e regolarmente omologati (in corso di validità) e di essere osservante del Codice Etico stabilito dalla Federazione (pertanto con questa dichiarazione non è necessario predisporre le certificazioni previste per l'abbigliamento protettivo e i caschi omologati e il Codice Etico).** **Dichiara** inoltre di esonerare gli Enti Organizzativi, gli Ufficiali di Gara, nonché i loro incaricati e dipendenti, da ogni responsabilità e di rinunciare ad ogni ricorso davanti ad arbitri od a tribunali per fatti verificati durante lo svolgimento della competizione. In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara in oggetto, i sottoscritti concorrente e conduttore prendono atto che i dati personali, contenuti nella presente domanda di iscrizione, saranno trattati per il perseguimento delle finalità della gara. Autorizzano pertanto l'Organizzatore, ai sensi della nuovo Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (c.d. GDPR) relativo alla privacy, a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dell'art.13 del GDPR.



## CIVSA

# CAMPIONATO ITALIANO VELOCITA' SALITA AUTO STORICHE 2019

Cognome/Nome	Concorrente	Conducente			Concorrente di riserva		
		SI		NO	SI		NO
Luogo/data nascita	NON COMPILARE						
Under 25 (al 1 gennaio corr. anno)	NON COMPILARE	SI		NO	SI		NO
Pseudonimo							
Indirizzo Residenza							
Cap Comune Provincia							
Mail							
Recapiti Telefonici							
Licenza n°/categoria							
Scad. Certificato Medico							
Scuderia	Licenza numero:	Preparatore N° licenza			Noleggiatore N° licenza		

### ISCRIZIONE AUTOSTORICHE

Marca/Modello	Cilindrata	Anno costruzione	HTP-FIA-ACI								
PERIODO					CATEGORIE						
1° RAGG.TO	D	E	F	G1	GR	BC	T/TC (unica)	GT/GTS (unica)		GTP	
2° RAGG.TO	G2	H1	HR			BC	T	TC	GT	GTS	GTP
3° RAGG.TO	H2	I	IR			BC (per IR)	T	TC	GT	GTS	SIL
4° RAGG.TO	J1	J2	GTP	JR		T(Gr.N)	TC(Gr.A)	GTS(Gr.B)	BC	BC JR "Sport Nazionale" (*)	
5° RAGG.TO	Monoposto			Classi		E1	<sup>A</sup> E2	E3		E4	E5
	FA (Formule Addestrative ACI)					500	1000	oltre 1000		(Formula Monza, Italia, Abarth, Alfa Boxer)	

### CLASSI

500	600	700	850	1000	1150	1300	1400	1600	oltre1600	2000
oltre 2000	2500	oltre 2500	3000	(*) Le vetture JR "Sport Nazionale" sono limitate a quelle denominate con motore Alfa Romeo 2500-12V e Alfa Romeo 3000-12V.						

**SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA DI ISCRIZIONE IN MODO COMPLETO E DETTAGLIATO, PENA LA NULLITA DELL' ISCRIZIONE**

### ALLEGARE FOTOCOPIA PRIMA PAGINA HTP FIA

Data	Firma Concorrente	Firma Conducente Riserva
2019		

**DATI PER IL RILASCIO DELLA FATTURA**

NB: Nel caso non risultasse compilato il seguente campo la fattura verrà intestata al Concorrente

Ragione Sociale

Indirizzo

Cap.

Città

Pr.

P. IVA/C.F.

**TASSA DI ISCRIZIONE AUTOSTORICHE**

("REGOLAMENTO DI SETTORE - AUTOSTORICHE" - Art.3 Tasse d'iscrizione alle gare)

La tassa di iscrizione è fissata in **€ 317,20** (€ 260 + IVA al 22%)TROFEO STORICO  
L. SCARFIOTTI  
SARNANO - SASSOTETTO

CIVSA

**CAMPIONATO ITALIANO VELOCITA' SALITA AUTO STORICHE 2019****MODALITÀ DI PAGAMENTO E INDIRIZZO DI SPEDIZIONE**A favore di: **A.S.D. A.C. Macerata Via Roma, 139 – 62100 Macerata** **BONIFICO BANCARIO**UBI BANCA Agenzia via Don Bosco angolo via Carducci - Macerata  
IBAN: IT 11 C 03111 13474 0000000 11615  
Causale: Iscrizione 12° Trofeo Scarfiotti - Storiche 2019 **ASSEGNO CIRCOLARE O BANCARIO** **VAGLIA POSTALE***Barrare la casella del mezzo di pagamento scelto***INFO ISCRIZIONI:**

Polci Simona tel.: 339.1974374 - Carini Euno tel. 366.5963732 - Alessandrini Alessandro tel.: 333.8594529

mail: **iscrizioni@sarnanosassotetto.it** **segreteria@sarnanosassotetto.it**Fax: **0733.1876430**

**NOTE DELL'ORGANIZZATORE:** In relazione ai rapporti relativi alla partecipazione alla gara in oggetto, i sottoscritti concorrente e conduttore/i prendono atto che i dati personali, contenuti nella presente domanda d'iscrizione, saranno trattati per il perseguimento delle finalità della gara. Autorizzano pertanto l'organizzazione, ai sensi della legge 657/96, a trattare, comunicare e diffondere tali dati, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art.3 della legge richiamata.

L'A.S.D. A.C. Macerata non rimborserà la tassa d'iscrizione al concorrente che non abbia comunicato l'impossibilità a partecipare alla manifestazione entro l'inizio delle verifiche amministrative (26 aprile 2019 ore 17:00). Rimborserà parzialmente (50%) la tassa al concorrente che comunicherà l'impossibilità a partecipare dal momento della chiusura delle iscrizioni, (22 aprile 2019 ore 24:00) fino al 26 aprile 2019 ore 17,00. In tutti gli altri casi di impossibilità a partecipare, sarà rimborsata completamente (100%) la tassa d'iscrizione al concorrente che invierà relativa comunicazione.

**N.B.:** L'organizzatore informa che **E' TASSATIVO PRENOTARE IL PADDOCK** (secondo lo schema appresso indicato). Le domande di iscrizione prive della prenotazione paddock **NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.**

**CIVSA**

Campionato Italiano Velocità in salita Auto Storiche



# MODULO PER LA PRENOTAZIONE OBBLIGATORIA DEL PADDOCK



**TROFEO STORICO  
L. SCARFIOTTI**  
SARNANO - SASSOTETTO



**CAMPIONATO ITALIANO VELOCITÀ  
SALITA AUTO STORICHE 2019**



**CIVSA**

Campionato Italiano Velocità in salita Auto Storiche

**12° Trofeo Storico L. Scarfiotti "Sarnano – Sassotetto"**

**AUTO STORICHE**

**26-27-28 aprile 2019**

L'Organizzatore comunica che per le prenotazioni Paddock verrà rigorosamente rispettato l'ordine di iscrizione riportato a protocollo (fa fede la data di invio e la relativa tassa pagata).

<b>Richiedente</b>			
<b>Scuderia, preparatore o concorrente</b>			
<b>Responsabile sul campo di gara</b>			
<b>Recapito del responsabile</b>	<b>Nominativo</b>		<b>Cellulare</b>
<b>Dimensioni area assistenza richiesta</b>	mt. X mt.		
<i>Barrare con una "X"</i>			
	<input type="checkbox"/>	AUTO	Tipo: Targa:
	<input type="checkbox"/>	FURGONE	Tipo: Targa:
<b>DESCRIZIONE MEZZI PER L'ASSISTENZA:</b>			
	<input type="checkbox"/>	CAMPER	Tipo: Targa:
	<input type="checkbox"/>	CAMION	Tipo: Targa:

*Nel caso in cui il presente modello sia compilato da una Scuderia, un Team o un Preparatore, elencare qui di seguito i conduttori assistiti sul campo di gara.*

Conduttore	Vettura	Gruppo/Classe

**NOTE PER LA COMPILAZIONE:** Il presente modulo può essere inviato da:  
Team / Scuderia / Preparatore o Concorrente, solo nel caso in cui quest'ultimo abbia provveduto ad inviare regolare iscrizione allegando la relativa tassa.  
Diversamente da quanto sopra disposto, le richieste di prenotazione paddock che perverranno non saranno prese in considerazione.

Firma del richiedente

**Responsabile dei PADDOCK: Marzioli Gregorio tel. 331.1539414**  
mail: [paddock@sarnanosassotetto.it](mailto:paddock@sarnanosassotetto.it)

Altri numeri segreteria organizzativa: Polci Simona tel.: 339.1974374 - Alessandrini Alessandro tel.: 333.8594529  
INVIARE ANCHE VIA FAX.: 0733.1876430 – mail.: [iscrizioni@sarnanosassotetto.it](mailto:iscrizioni@sarnanosassotetto.it)

COGNOME e NOME PILOTA:

TROFEO STORICO  
L. SCARFIOTTI  
SARNANO - SASSOTETTO



**AUTO STORICHE**

Schema esemplificativo / **disegna ingombri** per scuderie e piloti.

**RICHIESTE PARTICOLARI**

**EVENTUALI:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**AUTO STORICHE**



**CIVSA**

*Campionato Italiano Velocità in salita Auto Storiche*

TROFEO STORICO  
L. SCARFIOTTI  
SARNANO - SASSOTETTO

