

	<b>Denominazione</b>	RALLY HISTORICU DEL VERMENTINO	
	<b>Luogo e Data</b>	Berchidda 10.11 Settembre 2021	
	<b>Organizzazione</b>	A.S.D. Rassinaby Racing	
	<b>Tipologia</b>	Rally Autostoriche	
	<b>Calendario</b>	Nazionale	
	<b>Validità</b>	Campionato Italiano Rally Terra Storico	

## COMPOSIZIONE TEAM\*

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

N. Licenza Concorrente \_\_\_\_\_

Partecipante alla manifestazione **RALLY HISTORICU DEL VERMENTINO**  
del 10.11 settembre 2021

Sotto la propria responsabilità  
**DICHIARA CHE**

**Il proprio Team è composto da:**

1 – 1° Conduttore Sig. / Sig.ra

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**In possesso di Green pass      SI   -   NO**

Tel. Mobile (reperibilità anche durante la gara) \_\_\_\_\_

2 – 2° Conduttore Sig. / Sig.ra

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**In possesso di Green pass      SI   -   NO**

Tel. Mobile (reperibilità anche durante la gara) \_\_\_\_\_

	<b>Denominazione</b>	RALLY HISTORICU DEL VERMENTINO	
	<b>Luogo e Data</b>	Berchidda 10.11 Settembre 2021	
	<b>Organizzazione</b>	A.S.D. Rassinaby Racing	
	<b>Tipologia</b>	Rally Autostoriche	
	<b>Calendario</b>	Nazionale	
	<b>Validità</b>	Campionato Italiano Rally Terra Storico	

3 - Sig. / Sig.ra (eventuale qualifica meccanico con licenza n. \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**In possesso di Green pass      SI   -   NO**

Tel. Mobile (reperibilità anche durante la gara) \_\_\_\_\_

4 - Sig. / Sig.ra (eventuale qualifica meccanico con licenza n. \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**In possesso di Green pass      SI   -   NO**

Tel. Mobile (reperibilità anche durante la gara) \_\_\_\_\_

5 - Sig. / Sig.ra (eventuale qualifica meccanico con licenza n. \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**In possesso di Green pass      SI   -   NO**

Tel. Mobile (reperibilità anche durante la gara) \_\_\_\_\_

6 - Sig. / Sig.ra (eventuale qualifica meccanico con licenza n. \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**In possesso di Green pass      SI   -   NO**

Tel. Mobile (reperibilità anche durante la gara) \_\_\_\_\_

	<b>Denominazione</b>	RALLY HISTORICU DEL VERMENTINO	
	<b>Luogo e Data</b>	Berchidda 10.11 Settembre 2021	
	<b>Organizzazione</b>	A.S.D. Rassinaby Racing	
	<b>Tipologia</b>	Rally Autostoriche	
	<b>Calendario</b>	Nazionale	
	<b>Validità</b>	Campionato Italiano Rally Terra Storico	

7 - Sig. / Sig.ra (eventuale qualifica meccanico con licenza n. \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**In possesso di Green pass      SI   -   NO**

Tel. Mobile (reperibilità anche durante la gara) \_\_\_\_\_

8 - Sig. / Sig.ra (eventuale qualifica meccanico con licenza n. \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**In possesso di Green pass      SI   -   NO**

Tel. Mobile (reperibilità anche durante la gara) \_\_\_\_\_

**E che il responsabile del team è Sig. / Sig.ra**

\_\_\_\_\_

PER I CONCORRENTI PERSONA FISICA IL TEAM PUO' ESSERE COMPOSTO DAI 2 CONDUTTORI e MASSIMO 4 OPERATORI  
 PER I CONCORRENTI PERSONA GIURIDICA IL TEAM PUO' ESSERE COMPOSTO DAI 2 CONDUTTORI e MASSIMO 6 OPERATORI (in tal caso indicare altri 2 nominativi)

**\* Il Concorrente e ciascun componente del Team dovranno obbligatoriamente consegnare / mostrare in forma cartacea o digitale il Green pass o compilare il modulo "Autodichiarazione per rischio Covid-19" che sarà consegnato in originale presso il Centro Accrediti Team / Service.**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_