

ALLEGATO "A"

RICHIESTA DI SOPRALLUOGO PER RILASCIO CERTIFICATO DI CONFORMITA' IMPIANTI PERMANENTE

Spett.le : S.d.A. Motorismo Basilicata (Ufficio Impianti della Regione di appartenenza) Settore
 Impianti Via ;
 Cap. :
 Città :
 Regione :

OGGETTO: Richiesta di sopralluogo per Certificato di Conformità impianto permanente

Il sottoscritto _____ in qualità di
 (presidente/direttore tecnico/altro)

Titolare/Gestore ,Club _____
 Società Proprietaria _____
 Società di Gestione _____
 altro _____
 Indirizzo: _____
 Cap. _____ Città: _____ Provincia _____ Regione _____
 Tel. _____ Fax: _____ e-mail _____

CHIEDE

di voler predisporre l'invio di un Verificatore Impianti, al fine di procedere al sopralluogo per il rilascio di Certificato di Conformità Impianto permanente:

denominato _____
 sito in _____ via _____
 Comune di _____ Prov _____ Regione _____
 tel. _____ fax _____ e-mail _____

- categoria: 1^ internazionale 2^ nazionale 3^ territoriale 4 ^ Off Road Allenamento)
 - specialità: velocità motocross supermoto altro)
 - competizioni: diurna notturna
- L'impianto è di: proprietà gestione
 dello stesso richiedente

della ASD _____
 Indirizzo: _____
 Cap. _____ Città: _____ Provincia _____ Regione _____
 Tel. _____ Fax: _____ e-mail _____

Il Responsabile dell'Impianto, che ne sarà referente nei confronti della S.d.A. Reg. da contattare al fine di procedere all'ispezione è:

il sig. _____ recapito telefonico _____

Si fa presente che sull'impianto: non sono ancora previste competizioni

è prevista una competizione in data _____

Distinti saluti

Luogo e data _____ Firma _____