

**ALLEGATO "B"**

**Richiesta di sopralluogo per rilascio, Certificato di Conformità Impianti Provvisorio**

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

OGGETTO: Richiesta di sopralluogo per Certificato di Conformità Impianti provvisorio II

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 Ispettore del Comitato Impianti al fine di procedere al sopralluogo per il rilascio del Certificato di Conformità Impianti provvisorio:

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

- categoria:  1^internazionale  2^nazionale  3^territoriale  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 \_\_\_\_\_

il percorso di gara verrà ultimato il (GG/MM/AA) \_\_\_\_\_

Distinti saluti

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_