



**Comitato Consulenza  
per gli impianti sportivi**

**FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA**

Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma  
Tel. 06. 32488.802  
Fax. 06.32488.450  
Mail: [consulenzaimpianτισportivi@federmoto.it](mailto:consulenzaimpianτισportivi@federmoto.it)

**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE TUTOR**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di:

- Proprietario*  
 *Presidente*  
 *direttore tecnico*  
 *altro*

Del \_\_\_\_\_

- sito / Circuito da ristrutturare* denominato \_\_\_\_\_  
 *Società Proprietaria sito / circuito da ristrutturare* denominato \_\_\_\_\_  
 *Società di Gestione sito / circuito da ristrutturare* denominato \_\_\_\_\_  
 *altro*

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Regione: \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di voler predisporre l'assegnazione di un tutor per coadiuvare il nostro progettista incaricato:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail/pec: \_\_\_\_\_

nella progettazione per la:  *Costruzione*  *Ristrutturazione*  
di un circuito ospitante / destinato ad ospitare attività motoristiche di:

- Moto/Quadcross*  *Velocità*  *Supermoto*  *Flat-track*  
 *Supercross*  *Velocità minore*  *Speedway*

sito in: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_  
Comune di: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Regione: \_\_\_\_\_

Il responsabile nei confronti della F.M.I., da contattare per stabilire i primi contatti sarà il Sig.:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Distinti saluti

Si allega alla presente copia contabile del bonifico di € \_\_\_\_\_ a saldo della tariffa minima prevista per la tipologia di impianto in oggetto.

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

Il Richiedente \_\_\_\_\_

Per Conoscenza ed accettazione \_\_\_\_\_

Il Progettista Incaricato \_\_\_\_\_