



REGISTRO STORICO

FMI - FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma - RM
Tel. 06.32488.508 - Fax. 06.32488.440

registrostorico@federmoto.it
motoepoca@pec.federmoto.it

ALLEGATO - A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER REFERENTE NAZIONALE DEL REGISTRO STORICO FMI

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Prov. (____) Data di nascita _____
Residente a _____ Prov. (____) Cap _____
Via _____ n° _____
E-mail _____ Cell. _____
Tessera F.M.I. n. 20/_____

Dichiara

- di conoscere il Bando per la Selezione per Referente Nazionale del Registro Storico FMI e di accettarlo integralmente e senza riserve;
- di essere in possesso dei requisiti di partecipazione richiesti.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2019 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento.

Data _____ Firma _____