DOMANDA RILASCIO LICENZA 2024

00196 Roma -Viale Tiziano 70- Tel: 06.32488.252-285 –Email: team.scuderie@federmoto.it

Richiesta Licenza 2024 di	
□ **Organizzatore** ○ Solo Prove Libere ○ Gestore Autodromo ○ Gli Altri	□ **Promotore**

Denominazione:…….

Ragione Sociale:…….

Sede Legale: …….

P.IVA:……Codice Fiscale:……..

Codice Destinatario SDI:…….

Indirizzo:……

Cap:……Città:……Prov.:…….

Tel.:……Fax:……Email:…….

Nome titolare:……Tessera FMI: ……

Il sottoscritto dichiara di conoscere e di accettare le norme ed i regolamenti della F.M.I., in particolare lo Statuto ed il Regolamento Organico Federale. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento.

Luogo……..Data……Firma Titolare*……..

**La mancata sottoscrizione impedisce di dar corso alla domanda.*

Indirizzo al quale spedire tutta la corrispondenza
c/o:…….
Indirizzo:……
Cap:……..Città:……..Prov.:…….

Riservato F.M.I.			
Timbro di arrivo	**Importo dovuto**	**Importo versato**	**Codice**
……..	€……	€……	……