



**DOMANDA ISCRIZIONE
CORSO PER UFFICIALI DI GARA 2025
COMMISSARI DI PERCORSO CIRCUIT/ROAD
VERIFICATORI SPORTIVI**

Spett.le Automobile Club Roma
[e-mail: rm001@delegazioni.aci.it](mailto:rm001@delegazioni.aci.it)

Piazza Elio Rufino 22
00147 Roma RM
Tel. 06 51301370

Il Sottoscritto, Cognome: _____ Nome: _____

Nato a: _____ il _____ PV _____

Residente in Via _____ N° _____

CAP: _____ Citta': _____ PV _____

Telefono Ab. _____ Tel. Cell. _____

E-mail: _____ Titolo di Studio _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE:

Di essere ammesso e partecipare al Corso per la Selezione Commissari di percorso che si terranno nei giorni 6 -7 Maggio 2025 dalle ore 17.30 alle 21.30, con ultimo giorno 8 Maggio dalle 17:30 alle 20:30 ed ESAME finale a seguire alle ore 21:00. **La partecipazione al corso è gratuita.**

Commissario di Percorso

Verificatore Sportivo

AUTOCERTIFICA

in conformità a quanto previsto dall'Annuario Sportivo 2025 - NS 4 ufficiali di gara art.6
di essere in possesso dei seguenti requisiti:

Cittadinanza Italiana

Età non inferiore ai 18 anni

Patente Cat.: _____ n.° _____ Rilasciata da: _____ Scadenda: _____

Li:.....

in fede: