

## Modulo elenco componenti del Team e referente centro accrediti

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N. licenza concorrente \_\_\_\_\_, partecipante alla manifestazione

Sotto la propria responsabilità

**DICHIARA CHE**

Il proprio team è composto da:

1 **Concorrente/conduuttore** \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
Cellulare (reperibile anche durante la gara) \_\_\_\_\_

1 **Sig.** \_\_\_\_\_ **Meccanico lic. N°** \_\_\_\_\_  
**nato** a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
Cellulare (reperibile anche durante la gara) \_\_\_\_\_

1 **Sig./Sig.ra** \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
Cellulare (reperibile anche durante la gara) \_\_\_\_\_

1 **SOLO PER VETTURE E2SC - E2SS - MONOPOSTO/BIPOSTO STORICHE**  
**Sig.** \_\_\_\_\_ **Meccanico lic. N°** \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Cellulare (reperibile anche durante la gara) \_\_\_\_\_

**E che il REFERENTE DEL TEAM che si recherà al centro accrediti per consegnare le "Autodichiarazioni per rischio Covid-19" in formato originale e aggiornate di tutti i componenti del team sopra elencati per ricevere i pass di accesso all'area protetta paddock è:**

il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

N. Cellulare \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/ **05/2021**

\_\_\_\_\_