



# 28<sup>a</sup>

## COPPA CITTÀ DI PARTANNA

### 21-22 MAGGIO 2022



**Gara Nazionale Slalom - TROFEO D'ITALIA SUD - Campionato Siciliano Slalom**

### RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ Cap e Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Tessera stampa Naz. N° \_\_\_\_\_ altre tessere n° \_\_\_\_\_ (Si prega specificare tipo e numero)

chiede di essere regolarmente accreditato alla manifestazione citata in qualità di :

|               |                          |           |                          |                |                          |
|---------------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Giornalista   | <input type="checkbox"/> | P.R.      | <input type="checkbox"/> | Addetto Stampa | <input type="checkbox"/> |
| Cineoperatore | <input type="checkbox"/> | Fotografo | <input type="checkbox"/> | Altro          | <input type="checkbox"/> |

TESTATA , AZIENDA O SOCIETÀ \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Sito internet \_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli che possono esservi nel contesto delle manifestazioni automobilistiche e nell'assistere al loro svolgimento lungo il percorso di gara. Dichiara altresì di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere, in sicurezza, allo svolgimento di esse e di impegnarsi in ogni cautela necessaria ad evitarli danni fisici e materiali; di rispettare gli ordini di sicurezza impartiti dagli Ufficiali di Gara e dalle Forze dell'Ordine- di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovesse subire, per propria imprudenza o imperizia. Di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona, Istituzione o Associazione per quanto sopra esteso.

N.B. autorizzo al trattamento dei dati personali ex D.lgs 196/2003

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

La consegna è prevista sabato 16 durante le verifiche antegara in Via Garibaldi c/o G55 Partanna (TP)

Consegnato Pass Stampa  Visto dell'Addetto Stampa \_\_\_\_\_

#### Da trasmettere a :

ASD Sporting Club Partanna  
via Caprera, 190 - 91028 Partanna (TP)  
Fax 0924.921545 - sportingclubpartanna@libero.it

**ALLA PRESENTE RICHIESTA VA ALLEGATA L'AUTODICHIARAZIONE COVID**