



## DOMANDA RILASCIO LICENZA 2017

00196 Roma -Viale Tiziano 70- Tel: 06.32488.252-285 – Fax: 06.32488.420 – Email: [team.scuderie@federmoto.it](mailto:team.scuderie@federmoto.it)

**Nuovo**

**Rinnovo**

<input type="checkbox"/> <b>Industrie accreditate (A)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Industrie riconosciute (B)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Industrie riconosciute (C)</b>
<input type="checkbox"/> Case moto di più di 1.000 motocicli	<input type="checkbox"/> Case moto di meno di 1.000 motocicli	<input type="checkbox"/> Industrie che non fanno attività commerciale, espositiva e di assistenza nelle manifestazioni FMI.
<input type="checkbox"/> Pneumatici	<input type="checkbox"/> Pneumatici per Minimoto e MiniGP	
	<input type="checkbox"/> Accessoristi	
	<input type="checkbox"/> Costruttori di motori	
	<input type="checkbox"/> Produttori/Fornitori carburanti e lubrificanti	

Specialità	
<input type="checkbox"/> <b>Velocità</b>	<input type="checkbox"/> <b>MiniGP</b>
<input type="checkbox"/> <b>Motocross</b>	<input type="checkbox"/> <b>Motorally</b>
<input type="checkbox"/> <b>Enduro</b>	<input type="checkbox"/> <b>Quad</b>
<input type="checkbox"/> <b>Trial</b>	<input type="checkbox"/> <b>Speedway</b>
<input type="checkbox"/> <b>Supermoto</b>	<input type="checkbox"/> <b>Motoslitte</b>
<input type="checkbox"/> <b>Minimoto</b>	<input type="checkbox"/> <b>Minibike</b>

Denominazione:.....
Ragione Sociale:.....
Indirizzo:.....
Cap:.....Città:.....Prov.:.....
Tel.:.....Fax:.....Email:.....
Nome titolare:.....P.IVA: .....

Intestatari Tesserini di identificazione	
Nome.....	Nome.....
Nome.....	Nome.....

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

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 del D.lgs. n. 196/2003. Acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto in particolare conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'art.4 comma 1 lett. d).\*

Luogo.....Data.....Firma Titolare.....

Il sottoscritto presta il proprio consenso alla elaborazione e conservazione dei propri dati personali, nonché alla trasmissione e diffusione degli stessi anche ai fini commerciali, di statistica, promozionali e pubblicitari.

Luogo.....Data.....Firma Titolare.....

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

<b>Indirizzo al quale spedire tutta la corrispondenza</b>
c/o:.....
Indirizzo:.....
Cap:.....Città:.....Prov.:.....