



## RICHIESTA D'ACCREDITO STAMPA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ res. \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
in rappresentanza di: \_\_\_\_\_  
indirizzo: \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_ sito internet \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere accreditato in qualità di \_\_\_\_\_

Con la presente richiesta dichiara inoltre di sollevare da ogni responsabilità Civile e Penale il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona nell'ambito della Manifestazione circa danni, o lesioni, in cui potrebbe incorrere, o provocare a terzi, in occasione dello svolgimento della manifestazione di cui sopra. Dichiara inoltre di essere a conoscenza dei pericoli che possono esservi nel contesto della manifestazione automobilistica e nell'assistere al suo svolgimento lungo il percorso di gara e di possedere l'esperienza e la preparazione professionale necessaria a svolgere le proprie funzioni. Si impegna a rispettare gli ordini di sicurezza impartitigli dagli Ufficiali di Gara e dai responsabili dell'organizzazione assumendosi ogni e qualsiasi responsabilità per imprudenza o imperizia propria e dei collaboratori. Dichiara infine di essere informato sulla raccolta dei dati personali legge 196/03 e successive modifiche, ed a tal fine acconsento al trattamento dei miei dati personali e dei miei collaboratori, con piena conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati sensibili.

**SI IMPEGNA A FORNIRE ALL'ORGANIZZATORE N. 5 FOTO ENTRO 15 GG DALLA DISPUTA DELLA GARA ALL'INDIRIZZO:  
coppadellaconsuma@gmail.com**

Nominativo del/dei collaboratore/i di cui mi avvalgo per lo svolgimento della professione e di cui mi assumo la responsabilità: \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_

**In fede**

Li, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_