

N. Preliminare
Timbro o Firma

Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma
Tel.06.32488.207 - Fax 06.97625841
Lun-ven: 9.30 -12.00
epocasport@federmoto.it

N. Registro Storico

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE
AL REGISTRO STORICO NAZIONALE
PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI "CONFORMITÀ STORICO-TECNICA"
(Valido esclusivamente per fini sportivi)**

Il Sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____
residente a _____ Via _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ e-mail _____
Iscritto al Moto Club _____ Tessera F.M.I. n. _____

CHIEDE DI ISCRIVERE IL SEGUENTE MOTOVEICOLO:

MARCA _____ MODELLO _____

FASCIA D'ETA': *Storiche fino al 1944* *Epoca 1945-68* *Classiche 1969-75*
 Post classiche 1976-88 *Pre moderne dal 1989 al 20° anno compiuto*

TIPOLOGIA:

STRADA: Competizione 1° Cat. Competizione GP 1° Cat. Competizione Derivate Competizione Derivate
 Derivate Sport Replica Scooter Sport Scooter Derivate
 Sidecar Derivate Sidecar Competizione

FUORISTRADA: Cross Sidecar Cross Speedway

ANNO COSTRUZIONE _____ ANNO IMMATRICOLAZIONE _____ ANNO MODELLO _____

CILINDRATA _____ N. TELAIO (1) _____ N. MOTORE (1) _____

ALESAGGIO (2) (mm) _____ CORSA (2) (mm) _____

Si allega la quota di iscrizione di Euro 40,00 (quaranta/00) * mediante:

Versamento sul c/c postale n. 29889037 (allegare in originale la "ricevuta di versamento" del bollettino)

*** La quota versata non sarà rimborsata in caso di rifiuto dell'iscrizione.**

L'iter della pratica è di circa 90 gg. dalla ricezione, per controllarne lo stato consultare la sezione Registro Storico on-line su www.fmiservizi.it.

Il sottoscritto dichiara che quanto affermato e documentato corrisponde al vero e si impegna a mantenere il veicolo nello stato documentato nella richiesta approvata ed a comunicare ogni eventuale variazione. Autorizza altresì la correzione dei dati riportati nel presente modulo e la visione del motoveicolo qualora richiesto.

DATA _____ FIRMA _____

Il Sottoscritto è consapevole che l'iscrizione al Registro Storico non comporta l'automatica ammissione a Manifestazioni e/o Competizioni. Con la mia sottoscrizione prendo atto, dichiaro, autorizzo ed esprimo pieno consenso a che tutti i miei dati personali siano trattati dalla F.M.I. per i fini statuari. Autorizzo inoltre la F.M.I. alla trasmissione dei miei dati personali alle amministrazioni: comunali, provinciali, regionali e statali per tutte le esigenze connesse alla circolazione.

DATA _____ FIRMA _____

- 1) Indicare anche la marca se diversa da quella del motoveicolo.
- 2) Da compilarsi solo in caso di motociclo "competizione".

Data di arrivo all' esaminatore
Spazio Riservato alla FMI

Data di arrivo
