Alla Federazione Ciclistica Italiana

Commissione Nazionale Direttori di Corsa e Sicurezza - CNDCS

 ROMA

per il tramite del Comitato Regionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Commissione Regionale Direttori di Corsa

 città

[indirizzo email/pec]

OGGETTO: Richiesta Certificazione di Qualità

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tessera FCI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_)

in via/p.za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapiti: telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

il **rilascio della “Certificazione di Qualità**” prevista dal Disciplinare delle Scorte Tecniche art. 7-ter, comma 7 e nel rispetto della normativa emanata dalla CNDCS, approvata e ratificata dal Consiglio Federale FCI.

Al riguardo, dichiara che la società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 possiede il seguente **ID**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - **anno di prima affiliazione** **FCI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 è **riconosciuta** nell’elenco Nazionale CONI/Sport e Salute (\*);

🞎 è **affiliata alla FCI da** **almeno 5** anni e di avere in organico un numero non inferiore a **12** unità tesserate e abilitate come scorta tecnica (elenco allegato) (\*\*);

🞎 è **affiliata alla FCI da** **meno di 5 anni** ma ha 12 motociclisti tesserati con qualifica Staffetta Motociclistica o Scorta Tecnica da almeno 5 anni (elenco allegato) (\*\*);

🞎 dispone per i propri tesserati **di una divisa ufficiale** improntata ai criteri di uniformità e visibilità (non confondibile con quella delle forze di polizia);

🞎 **dispone di moto equipaggiate con doppio sistema di apparato radio** (Cb, Vhf, telefono o con apposita App): FREQUENZA VHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzazione n° del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - APP (indicare la piattaforma utilizzata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 **ha nel proprio organico** un tesserato con la qualifica di **DCR** - **DCI - DCP** o come socio se tesserato con altra società per adempiere a quanto stabilito dal **punto 5** delle norme previste per il rilascio o il rinnovo della Certificazione di Qualità:

DCR/DCI/DCP Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tessera FCI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, già tesserato presso la Società (\*\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ID \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 è consapevole che **la Certificazione di Qualità ha validità quinquennale e che NON è soggetta a tacito rinnovo**.

🞎 è consapevole che **la Certificazione di Qualità potrà essere revocata per la perdita di uno o più requisiti stabiliti dalla normativa**.

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

firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato:

1. elenco motociclisti tesserati come scorta tecnica.

----------------------------

Note:

(\*) allegare la Certificazione rilasciata dall’Ente

(\*\*) barrare la voce d’interesse

(\*\*\*) compilare solo se DCR/DCI/DCP è tesserato con la qualifica presso altra società

**Allegato 1**

**Elenco motociclisti tesserati come scorta tecnica:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cognome e Nome** | **N° Tessera STC** | **N° Ab. Minist.** | **Data di primo rilascio** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |