



## **AUTODICHIARAZIONE REGOLARITA' COPERTURA ASSICURATIVA**

Il/La sottoscritto/a:

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

partecipante alla manifestazione non agonistica

**"Parata "5<sup>a</sup> COPPA FARO – PESARO" del 7/8/9 ottobre 2022**

con la vettura \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA**

che la stessa è efficiente e conforme alle regole del C.d.S. ed è dotata di propria

copertura assicurativa stipulata con la compagnia \_\_\_\_\_

e scadente in data \_\_\_\_\_ ,come previsto dal RPG.

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

In fede

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

