



AUTODICHIARAZIONE REGOLARITA' COPERTURA ASSICURATIVA

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____

Nome _____

partecipante alla manifestazione non agonistica

"Parata 7^a COPPA FARO – PESARO" del 04/05/06/ Ottobre 2024

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.

Pesaro, li _____

In fede

Firma del dichiarante _____

