



4/5/6  
Ottobre  
2024



## AUTODICHIARAZIONE REGOLARITA' COPERTURA ASSICURATIVA

Il/La sottoscritto/a:

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

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

partecipante alla manifestazione non agonistica

**"Parata 7<sup>a</sup> 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 \_\_\_\_\_



**Intercontact**  
relazioni pubbliche • organizzazione eventi