Federazione Sport Sordi Italia

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico

F.S.S.I. – Piazzale degli Archivi 41 - 00144 Roma - C.F. 97388210581 – P.I. 10464691004
Tel. 06 83559002 www.fssi.it

Allegato A

AUTORIZZAZIONE ALLA TRASFERTA CON MEZZO PROPRIO

(allegare ad ogni modulo di trasferta una volta controfirmato per accettazione)

Il/la sottoscritto/a_____in qualità di_____

nato/a il_____/_____/_____a_____pr._____

con codice fiscale

residente a_____pr._____C.A.P._____

in (via / piazza)_____nr. _____

È STATO AUTORIZZATO/A AD EFFETTUARE LA TRASFERTA

LUOGO:_____

DATA: _____

IN OCCASIONE DI: _____

RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER L'USO DEL MEZZO PROPRIO

TARGATO:_____

ESONERA la FSSI da qualsiasi responsabilità penale e civile nonché per danni a persone e cose derivanti dall'utilizzo del mezzo medesimo.

*Luogo e data*_____,_____/_____/_____

Firma del richiedente

_____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
AUTORIZZAZIONE DEL PRESIDENTE FEDERALE / SEGRETERIA FEDERALE

Inviare in originale all'indirizzo della Sede FSSI di Piazzale degli Archivi, 41-00144 Roma, o attraverso PEC all'indirizzo attivitasportiva@fssi.it