FEDERAZIONE SPORT SORDI ITALIA

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 _____