



Denominazione **3° SLALOM CITTA' DI OLIENA**  
3° Mem. Franco Sale  
Luogo e Data Oliena, 11-12 Maggio 2024  
Organizzazione A.S.D. Team Osilo Corse  
Tipologia Slalom  
Calendario Nazionale  
Validità *Campionato Regionale Slalom Sardegna*



## VADEMECUM ISCRIZIONI

solo tramite procedura on-line, vedi video tutorial:

<https://www.youtube.com/watch?v=QTZh7yJoN58&feature=youtu.be>

- Le iscrizioni chiudono il **8 Maggio 2024** alle ore **24:00**;
- La procedura on-line accetta solo licenze rinnovate;
- Se la procedura rileva documenti scaduti:
  - Patente / certificato Medico / tessera ACI: verificare la data sul documento originale; se è effettivamente scaduto provvedere immediatamente al suo rinnovo e andare all'AC Provinciale per far inserire nuove scadenze. Se non è scaduto andare all'ufficio licenze dell'AC Provinciale per fare aggiornare la scadenza;
- Nella procedura on line è obbligatorio caricare il numero del passaporto elettronico in corso di validità. Non sono accettate iscrizioni con documenti "esteri";
- Pagamento tassa iscrizione:  
bonifico bancario su IBAN: IT9300101586781000070758535 – intestato a: A.S.D. Motorsport Oliena. Indicare casuale: 3° Slalom Città di Oliena iscrizione Concorrente ... 1° Conduttore ...; Ai Conduuttori Under 23 e ai titolari di una licenza "H" è applicata una riduzione del 50% sulla tassa di iscrizione.
- Tutti i documenti da compilare e inviare o portare in sede di gara sono scaricabili nel sito internet ufficiale della manifestazione [www.teamosilocorse.org](http://www.teamosilocorse.org).

I Concorrenti/Conduuttori dovranno inviare una mail a: [info@teamosilocorse.org](mailto:info@teamosilocorse.org) allegando:

- Eventuali documenti risultati scaduti in area riservata;
- Dichiarazione Under 23;
- Copia contabile bonifico tassa iscrizione;
- Modulo dati fattura.

Indicare obbligatoriamente un numero di cellulare per comunicazioni WhatsApp con la Direzione gara.

**I documenti inviati tramite mail dovranno essere obbligatoriamente in formato pdf. Non sono ammesse foto o scansioni jpeg.**



Denominazione **3° SLALOM CITTA' DI OLIENA**  
3° Mem. Franco Sale  
Luogo e Data Oliena, 11-12 Maggio 2024  
Organizzazione A.S.D. Team Osilo Corse  
Tipologia Slalom  
Calendario Nazionale  
Validità *Campionato Regionale Slalom Sardegna*



## VERIFICHE SPORTIVE

Ubicato in Oliena (NU) Quartieri Spagnoli P.zza Santa Maria.

- 11.05.2024 dalle ore 15:30 alle ore 19:30

Il Concorrente / Conduttore dovrà presentarsi alle verifiche sportive negli orari indicati e dovrà

### CONSEGNARE

- Mostrare Patente di guida.

### RITIRARE

- Foglio briefing;
- Eventuali circolari informative;
- Numeri di gara;
- Scheda verifica tecnica.

## VERIFICHE TECNICHE

Ubicato in Oliena (NU) P.zza Santa Maria.

- 11.05.2024 dalle ore 16:00 alle ore 20:00

Il Concorrente / Conduttore dovrà presentarsi alle verifiche tecniche negli orari indicati e dovrà:

### CONSEGNARE

- Fotocopia documento di riconoscimento del proprietario del veicolo;
- Delega utilizzo vettura con proprietario diverso dal conduttore;
- Dichiarazione conformità abbigliamento di sicurezza;
- Dichiarazione verifica tecnica unica;
- Dichiarazione utilizzo cameracar;
- Copia prima pagina del passaporto elettronico.



Denominazione **3° SLALOM CITTA' DI OLIENA**  
3° Mem. Franco Sale  
Luogo e Data Oliena, 11-12 Maggio 2024  
Organizzazione A.S.D. Team Osilo Corse  
Tipologia Slalom  
Calendario Nazionale  
Validità *Campionato Regionale Slalom Sardegna*



## DICHIARAZIONE UNDER 23\*

Il/La sottoscritto/a: Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ N. Licenza \_\_\_\_\_

Partecipante alla manifestazione sportiva  
**3° SLALOM CITTA' DI OLIENA**  
del **11.12 Maggio 2024**

con la vettura numero di gara \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Di essere nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e di partecipare alla classifica speciale **UNDER 23**.

\*Ogni abuso o falsa dichiarazione verrà punito sulla base della normativa sportiva federale.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_



Denominazione **3° SLALOM CITTA' DI OLIENA**  
3° Mem. Franco Sale  
Luogo e Data Oliena, 11-12 Maggio 2024  
Organizzazione A.S.D. Team Osilo Corse  
Tipologia Slalom  
Calendario Nazionale  
Validità *Campionato Regionale Slalom Sardegna*



## MODELLO DATI FATTURA

Concorrente \_\_\_\_\_ lic. n. \_\_\_\_\_

**SALVO DIVERSA INDICAZIONE LA FATTURA SARA' INTESTATA AL CONCORRENTE**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ . P.I.V.A. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ COD. UNIVOCO \_\_\_\_\_

DATA	FIRMA CONCORRENTE

## Dichiarazione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**(inserire dati completi e copia documento di identità per persone fisiche mentre per associazioni o società copia di certificazione o atto da cui risultino le generalità del legale rappresentante oltre copia del documento di identità del medesimo)**

Dichiara,

consapevole delle responsabilità che assume con il presente atto e, se titolare di licenza, a norma del Regolamento Sportivo Nazionale della Federazione Sportiva Nazionale A.C.I.,

di essere il legittimo proprietario della vettura :

marca \_\_\_\_\_

modello e tipo \_\_\_\_\_

numero di telaio \_\_\_\_\_

ed autorizza

il Sig. \_\_\_\_\_

titolare di licenza sportiva n. \_\_\_\_\_

all'uso della vettura per fine sportivo compresa la richiesta del passaporto tecnico.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE CONFORMITÀ ABBIGLIAMENTO DI SICUREZZA

Il sottoscritto, Conduuttore/Navigatore:

cognome: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

documento di identità: \_\_\_\_\_ (tipo di documento)

numero: \_\_\_\_\_ rilasciato da: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

valido fino al: \_\_\_\_\_ (Allegare copia di tale documento di identità)

titolare della licenza sportiva: \_\_\_\_\_ in corso di validità;

iscritto alla Manifestazione / Campionato:

denominazione: \_\_\_\_\_

data e luogo: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni sportive

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità,

- di essere a conoscenza della regolamentazione (appendice L al codice sportivo FIA);
- che tutti i componenti dell'abbigliamento di sicurezza utilizzati sono conformi alle norme in vigore;
- si impegna ad utilizzare esclusivamente l'abbigliamento di sicurezza indicato nella presente dichiarazione.
- **Unicamente per i Conduuttori/Navigatori iscritti ad un Campionato, tale certificazione varrà per tutta la durata del Campionato e solamente per le gare dello stesso, inoltre, chi la sottoscrive si impegna a comunicare tempestivamente qualunque variazione avvenga nel corso del Campionato stesso.**

1. CASCO + DISPOSITIVO DI RITENUTA FRONTALE DELLA TESTA		
	1°	2°
<b>CASCO</b>		
<b>Standard FIA:</b>		
<b>Omologazione:</b>		
<b>DISPOSITIVO DI RITENUTA FRONTALE DELLA TESTA</b>		
<b>Standard FIA:</b>		
<b>Omologazione:</b>		

\_\_\_\_\_  
 (firma del conduuttore o navigatore)

**2. TUTA, SOTTOTUTA, GUANTI E SCARPE**

	<b>1°</b>	<b>2°</b>
<b>TUTA</b>		
<b>Standard FIA:</b>		
<b>Omologazione o marca:</b>		
<b>SOTTOTUTA - MAGLIA</b>		
<b>Standard FIA:</b>		
<b>Omologazione o marca:</b>		
<b>SOTTOTUTA - PANTALONI</b>		
<b>Standard FIA:</b>		
<b>Omologazione o marca:</b>		
<b>SOTTOCASCO</b>		
<b>Standard FIA:</b>		
<b>Omologazione o marca:</b>		
<b>CALZE</b>		
<b>Standard FIA:</b>		
<b>Omologazione o marca:</b>		
<b>SCARPE</b>		
<b>Standard FIA:</b>		
<b>Omologazione o marca e modello:</b>		
<b>GUANTI</b>		
<b>Standard FIA:</b>		
<b>Omologazione o marca e modello:</b>		

(\*) utilizzare le colonne nel caso lo stesso conduttore durante la manifestazione utilizzerà diversi dispositivi.

Dichiara, altresì, di essere informato, avendo prestato il relativo consenso al momento dell'affiliazione sportiva, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede:

\_\_\_\_\_ (luogo e data della sottoscrizione)

\_\_\_\_\_ (firma del conduttore o navigatore)



Denominazione **3° SLALOM CITTA' DI OLIENA**  
3° Mem. Franco Sale  
Luogo e Data Oliena, 11-12 Maggio 2024  
Organizzazione A.S.D. Team Osilo Corse  
Tipologia Slalom  
Calendario Nazionale  
Validità *Campionato Regionale Slalom Sardegna*



## DIOCHIARAZIONE VERIFICA TECNICA UNICA - SLALOM

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
concorrente/conduuttore titolare di licenza ACI Sport numero \_\_\_\_\_  
dichiaro che la vettura \_\_\_\_\_  
avente Passaporto Tecnico numero \_\_\_\_\_ e numero di gara \_\_\_\_\_  
non ha subito modifiche né danni a seguito di incidenti successivamente all'ottenimento della  
**Verifica Tecnica Unica** avvenuto in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ in occasione della gara Slalom/  
denominata \_\_\_\_\_

Docharo altresì che tutti i componenti soggetti a scadenza installati sulla vettura sono in corso di  
validità.

Il dichiarante

\_\_\_\_\_



Denominazione **3° SLALOM CITTA' DI OLIENA**  
3° Mem. Franco Sale  
Luogo e Data Oliena, 11-12 Maggio 2024  
Organizzazione A.S.D. Team Osilo Corse  
Tipologia Slalom  
Calendario Nazionale  
Validità *Campionato Regionale Slalom Sardegna*



## RICHIESTA MONTAGGIO CAMERA CAR

Il/La sottoscritto/a: Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ N. Licenza \_\_\_\_\_

Partecipante alla manifestazione sportiva  
**3° SLALOM CITTA' DI OLIENA**  
del **11.12 Maggio 2024**

con la vettura numero di gara \_\_\_\_\_

### CHIEDE

in sede di verifica tecnica ante gara, di essere autorizzato all'utilizzo di telecamere a bordo durante la manifestazione, previa verifica di installazione da parte dei commissari preposti

### DICHIARA

inoltre di non modificare, durante la gara, il posizionamento, la struttura di sostegno e il fissaggio della stessa sollevando espressamente l'Organizzatore, gli Ufficiali di Gara e ACI Sport da ogni e qualsivoglia responsabilità derivante dal mancato rispetto del presente impegno.

### RSN - ART. 126 – CAMERA CAR

L'utilizzo di telecamere a bordo di autovetture deve essere autorizzato in sede di verifiche tecniche ante gara dai Commissari Tecnici, che ne verificheranno il posizionamento, la struttura di sostegno ed il fissaggio al fine di evitare che tali apparecchiature possano costituire pericolo per il pilota e per il pubblico.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_