

**FIPAV- FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO
COMITATO TERRITORIALE DI MODENA
RICHIESTA D'AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL MEZZO PROPRIO**

Il Sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____

residente in _____ (____) CAP _____ via _____, n° _____

in qualità di **Arbitro/Osservatore/Delegato arbitrale della categoria** _____

chiede di essere autorizzato ad avvalersi dell'autoveicolo (*) targato _____ ,

marca _____ modello _____ assicurato con la polizza

n° _____ scadenza _____

della Compagnia _____

agenzia _____

di _____ Tel. _____ ,

in qualità di proprietario esclusivo o in qualità di locatario esclusivo (vedi contratto di leasing, auto aziendale, comodato d'uso), per tutte le trasferte che riterrà opportuno effettuare in relazione alle designazioni della stagione **2___/2___**.

Il sottoscritto dichiara inoltre di esonerare la FIPAV da qualsiasi responsabilità penale e civile, nonché per danni a persone e cose derivanti dall'utilizzo del mezzo medesimo, salvo quanto previsto dalle normative federali e dalle polizze assicurative stipulate dalla FIPAV.

Data _____

Firma _____

DA COMPILARE SOLO PER AUTO DI PROPRIETÀ DI FAMILIARE CONVIVENTE

(*)Il Sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____

residente in _____ (____) CAP _____ via _____, n° _____

in qualità di familiare convivente proprietario esclusivo del veicolo targato _____,

marca _____ modello _____ **AUTORIZZA**

l'Ufficiale di Gara: _____ ad utilizzare lo stesso per tutte le trasferte che questi riterrà opportuno effettuare in relazione alle designazioni della stagione **2___/2___**.

Il sottoscritto dichiara inoltre di esonerare la FIPAV da qualsiasi responsabilità penale e civile, nonché per danni a persone e cose derivanti dall'utilizzo del mezzo medesimo, salvo quanto previsto dalle normative federali e dalle polizze assicurative stipulate dalla FIPAV.

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALLA FIPAV

Si autorizza l'uso del mezzo proprio limitatamente al territorio di competenza della convocazione, per trasferte fino ad un massimo di 800 km, andata e ritorno.

Timbro e Firma _____

Inviare a:

**FIPAV Comitato Territoriale di Modena
Commissione Territoriale Ufficiali di Gara**

entro il termine indicato nelle circolari di inizio anno