



## MODULO DI RICHIESTA PASS PARCHEGGIO RISERVATO

Da compilare, firmare e trasmettere a [segreteria@pugliarowing.it](mailto:segreteria@pugliarowing.it)

La società sportiva richiedente chiede il rilascio di n. 1 pass per l'accesso al parcheggio riservato durante il Campionato Italiano 2026.

### 1. DATI DELLA SOCIETÀ SPORTIVA RICHIEDENTE

Denominazione società	
Codice società / affiliazione	
Codice fiscale / P. IVA	
Sede legale	
Email	
Telefono	

### 2. DATI DEL PRESIDENTE / LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Telefono	
Email	

### 3. DATI DEL CONDUCENTE AUTORIZZATO

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Telefono cellulare	
Email	
Documento di identità n.	

### 4. DATI DEL VEICOLO AUTORIZZATO

Marca e modello	
Targa	
Tipo veicolo	<input type="checkbox"/> Autovettura <input type="checkbox"/> Furgone <input type="checkbox"/> Altro: _____

### 5. DICHIARAZIONI E IMPEGNI

Il/la sottoscritto/a dichiara e si impegna a quanto segue:

- ogni società può richiedere un solo pass parcheggio riservato;
- al momento del ritiro presso l'Info Point del Villaggio Evento sarà versato un deposito cauzionale di euro 10,00;
- il deposito sarà restituito alla riconsegna del pass presso l'Info Point e comunque entro il 19 luglio;
- il pass potrà essere esposto esclusivamente sul mezzo indicato nel presente modulo;
- l'utilizzo o l'esposizione su un mezzo diverso da quello registrato comporterà la perdita della cauzione;
- il Comitato Organizzatore non garantisce la custodia del mezzo parcheggiato nell'area riservata;
- la società si assume la responsabilità dell'utilizzo del pass da parte del conducente indicato.

**Trattamento dati:** i dati indicati nel presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per finalità organizzative connesse alla gestione dei pass parcheggio dell'evento.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Presidente / Legale rappresentante

\_\_\_\_\_  
Firma del conducente