



N. PROGRESSIVO
REGISTRO STORICO

.....

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA
COMMISSIONE MOTO D'EPOCA
VIALE TIZIANO, 70 - 00196 ROMA - TEL 06.32488.507 FAX 06.32488.440

**Richiesta di certificato delle caratteristiche tecniche
di un motoveicolo d'interesse storico e collezionistico**

Il sottoscritto _____ residente a _____

prov.(____) CAP _____ via _____ n° _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

iscritto al moto club _____ matr. _____

di _____ prov.(____) tessera FMI ____/____/____

chiede che gli venga rilasciato un certificato sostitutivo delle caratteristiche tecniche relativo al motoveicolo oggetto della presente richiesta, i cui dati sono riportati alla pagina seguente

marca _____ modello _____

**SI DICHIARA DI AVER VISIONATO IL MOTOVEICOLO OGGETTO DELLA PRESENTE
RICHIESTA E DI AVERNE RISCONTRATO E CONTROLLATO I DATI DI SEGUITO
DICHIARATI DAL RICHIEDENTE, CHE SONO CONFORMI ALLE FOTO ALLEGATE.
SI ESPRIME PERTANTO PARERE FAVOREVOLE AL RILASCIO DEL C.C.T.**

EVENTUALI OSSERVAZIONI: _____

Data _____ Firma dell'esaminatore _____

Spazio riservato alla FMI

TIMBRO DI ARRIVO

AVVERTENZE

La domanda, completa di tutte le foto e dei dati richiesti, del versamento della quota di euro **50,00** (per il solo rilascio del certificato delle caratteristiche tecniche) a mezzo assegno circolare non trasferibile o bollettino postale intestato alla Federazione Motociclistica Italiana, deve essere consegnata all'esaminatore all'atto della visione del motoveicolo. Si prega di allegare copia di qualsivoglia documento relativo al motoveicolo di cui si è in possesso (estratto cronologico, libretto di circolazione, documenti di dogana o pagina del libretto di manutenzione con i dati dichiarati dal costruttore). Si precisa che per i motoveicoli composti (sidecar ecc.) è necessario allegare una ricevuta di pesa pubblica.

Qualora presente è di rilevante importanza riportare il numero relativo all'omologazione del motoveicolo (DGM-IGM-OM).

Numero identificativo dell'omologazione (DGM - IGM - OM)_____

CARATTERISTICHE TECNICHE

Categoria: ☐ ciclomotore ☐ motociclo ☐ motocarozzetta ☐ altro_____

marca_____ **modello**_____

numero di telaio_____ **numero di motore**_____

anno di produzione_____ (qualora non si conosca la data esatta indicare il periodo di produzione)

numero tempi motore: ☐ 4 (quattro) ☐ 2 (due) ☐ altro_____

tipo di combustibile: ☐ benzina ☐ miscela ☐ altro_____

numero cilindri_____ **cilindrata (cm³)**_____ **potenza massima (KW)**_____

numero giri motore_____ **massa complessiva**_____

tipologia del cambio: ☐ a pedale ☐ al manubrio ☐ a leva ☐ altro_____ **n° marce**_____

tipologia impianto frenante: ☐ meccanico ☐ idraulico ☐ idraulico-meccanico

freno anteriore: ☐ tamburo ☐ disco **freno posteriore:** ☐ tamburo ☐ disco

pneumatico anteriore: pollici_____ millimetri_____

pneumatico posteriore: pollici_____ millimetri_____

Sidecar: **numero di telaio**_____ **posti sul carrozzino**_____

pneumatico del carrozzino: pollici_____ millimetri_____

numero posti (compreso il conducente)_____

Il sottoscritto dichiara che quanto affermato e documentato nelle fotografie allegate corrisponde al vero, nonché solleva il tecnico esaminatore e la Federazione Motociclistica Italiana in merito al possesso ed alla provenienza del motoveicolo oggetto della presente richiesta.

Data_____ **Firma**_____

Il sottoscritto presta il proprio consenso alla gestione, elaborazione e conservazione dei propri dati personali, nonché alla trasmissione e diffusione degli stessi anche a fini commerciali, di statistica, promozionali e pubblicitari.

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare le norme ed i regolamenti, in particolare lo statuto ed il regolamento organico federale.

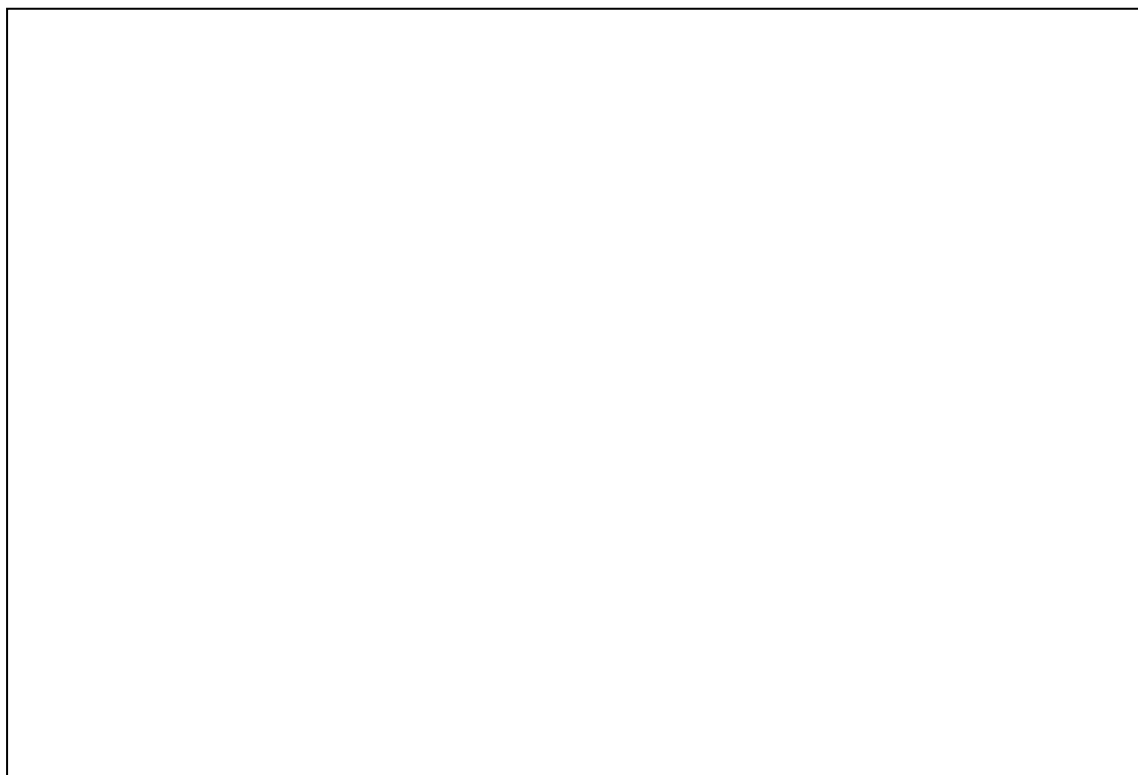
Il sottoscritto dichiara di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art. 10 legge 675/96 e a tal uopo acconsente al trattamento dei propri dati personali, anche per l'estero, con piena conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili", vale a dire idonei a rilevare l'origine, l'adesione ad associazioni, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute.

Data_____ **Firma**_____

FOTO DEL MOTOVEICOLO

Allegare fotografie a colori formato 10x15 non digitali, con sfondo neutro, con la moto che occupa per intero lo spazio della foto e con i particolari richiesti nitidi ed in primo piano

lato destro



lato sinistro

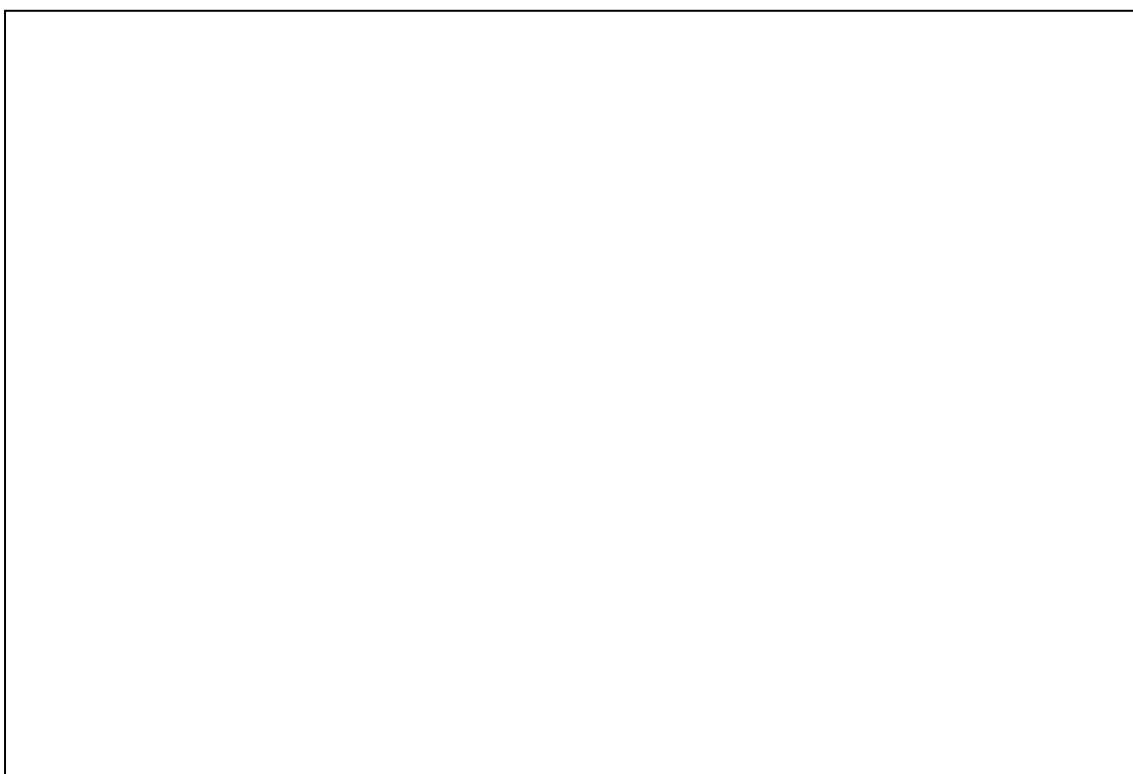
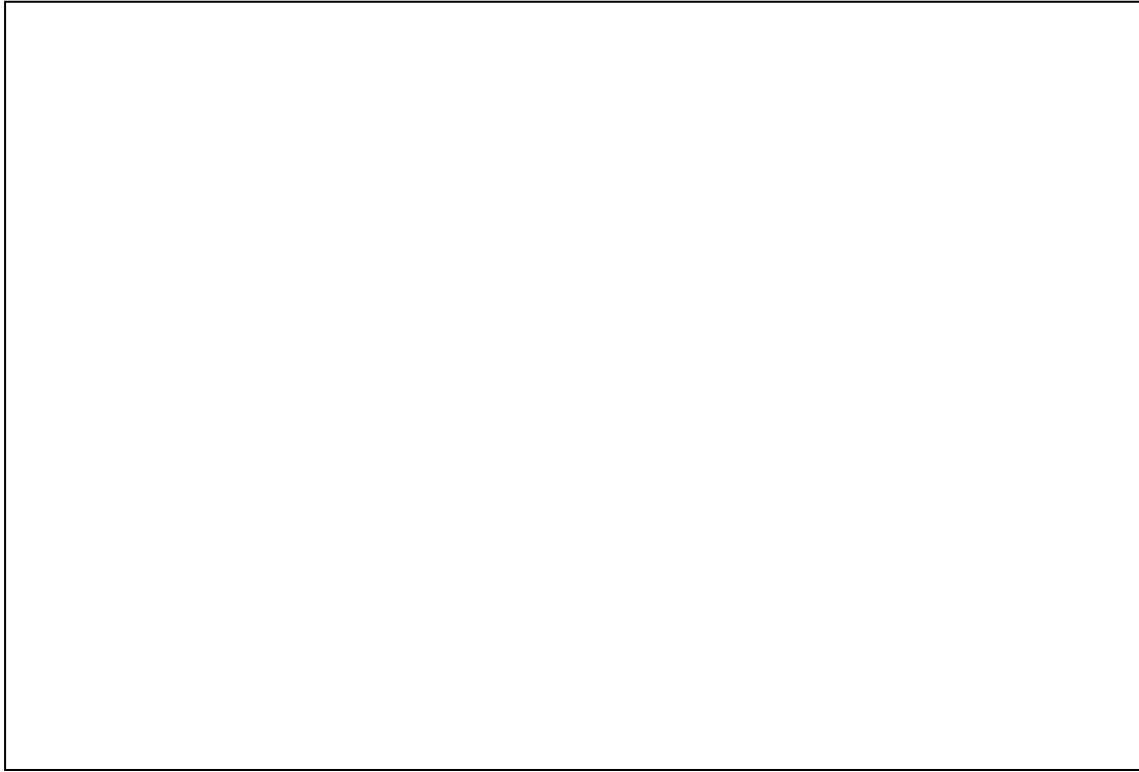


FOTO DEL MOTOVEICOLO

Allegare fotografie a colori formato 10x15 non digitali, con sfondo neutro, con il motore che occupa per intero lo spazio della foto e con i particolari richiesti nitidi ed in primo piano

motore lato destro



motore lato sinistro

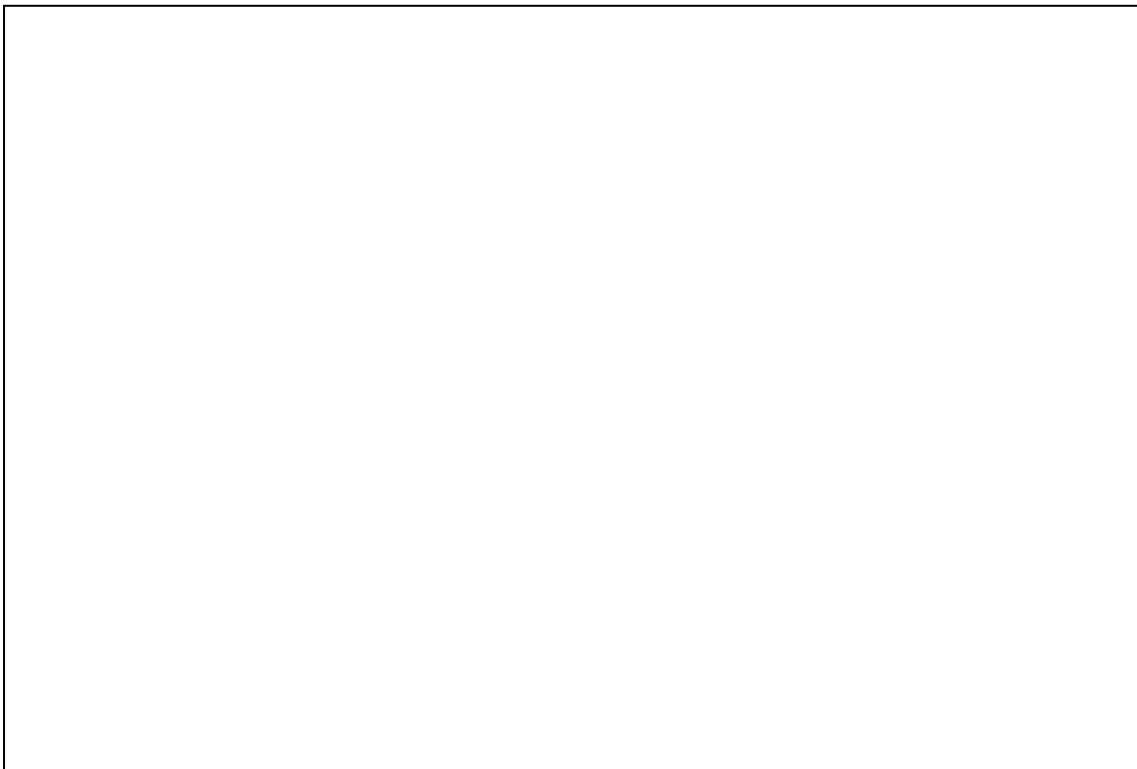
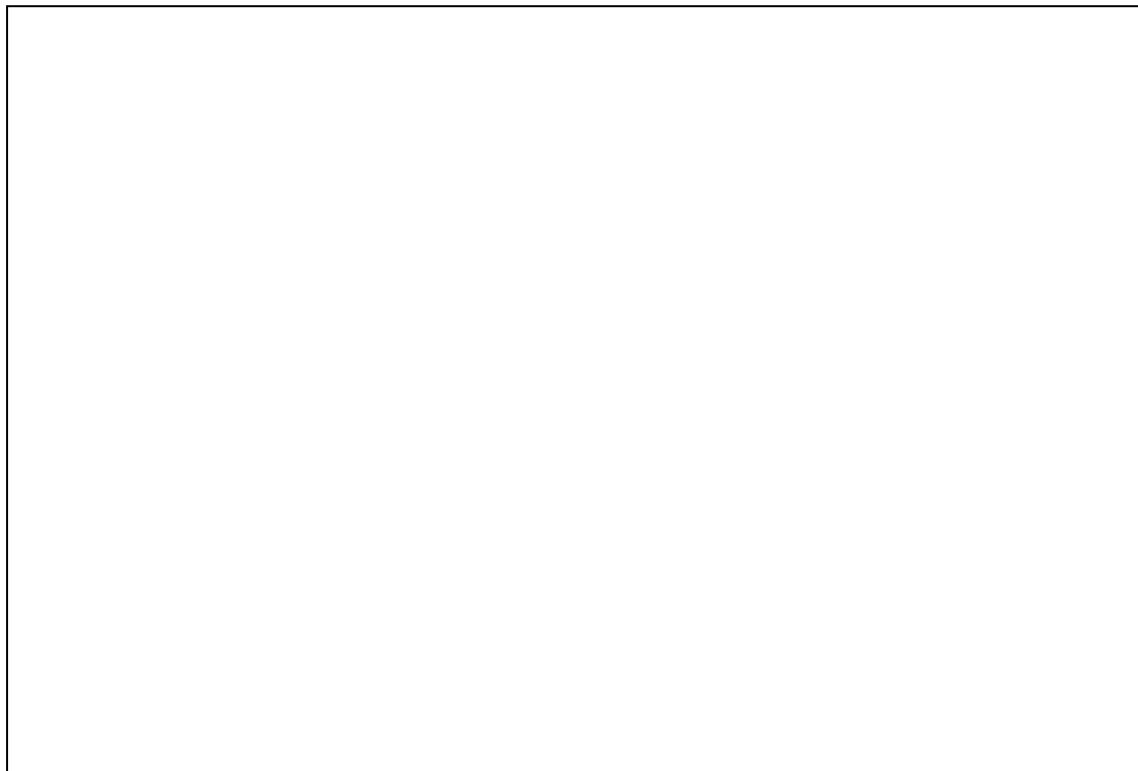


FOTO DEL MOTOVEICOLO

Allegare fotografie a colori formato 10x15 non digitali, con i numeri che occupano per intero lo spazio della foto, nitidi ed in primo piano

numero di telaio (leggibile e ravvicinato)



numero di motore (leggibile e ravvicinato)

