



**SOCIETÀ
IPPICA
FONNESE**

33° PALIO DI FONNI

Galoppatoio "San Cristoforo" - Fonni

6 AGOSTO 2017

DOMANDA DI ISCRIZIONE

**COMUNE
DI
FONNI**



**Al Sig. Presidente della Società Ippica Fonnese
e al Sig. Sindaco del Comune di Fonni**

Il Sottoscritto _____ chiede di partecipare al **33° "Palio di Fonni"**
in qualità di **fantino rappresentante del Comune di** _____ (____), e

D I C H I A R A:

- di essere nato a _____ Prov (____) il ____/____/____
- di essere residente a _____ Prov (____)
- in via/piazza/ecc _____ num _____
- di essere in regola con le prescrizioni di cui all'Art.2, comma 2 dell'Ordinanza 21 luglio 2011 del Ministero della Salute (*Ordinanza Martini*) e successive modificazioni e integrazioni;
- recapito telefonico (**obbligatorio**): _____
- colori della **giubba (obbligatorio)** indossata: _____
- che i dati e le caratteristiche del **cavallo** sono i seguenti:

nome: _____ **razza:** _____ **manto:** _____

Scuderia (indicare anche il paese): _____

La presente domanda dovrà essere **vistata e timbrata** per accettazione dal Sindaco del Comune che si rappresenta o da un suo delegato, ai sensi dell'Art.13 del Regolamento del Palio di Fonni.

Si allegano **OBBLIGATORIAMENTE** alla presente:

1. **Certificato di residenza**, redatto e rilasciato **in carta libera** dal comune di residenza, dal quale risulti che il fantino è residente nel comune di rappresentanza **da almeno tre mesi** antecedenti alla data del Palio, ai sensi dell'Art.5 del Regolamento del Palio di Fonni. **Non saranno accettate autocertificazioni, dichiarazioni o qualsiasi altro documento atto a cercare di dimostrare il requisito della residenza, pena la non iscrizione al Palio.**
2. **Ricevuta del versamento di € 200,00**, quale quota di iscrizione, sul C.C.B. intestato alla Società Ippica Fonnese, IBAN: IT450 01015 8529 0000 0000 10466 presso il Banco di Sardegna, filiale di Fonni, Corso Umberto n°21 indicando nella causale solamente il nome del **comune** iscritto. In alternativa si potrà versare l'importo **entro le ore 12:00 del giorno 05/08/2017** al Cassiere della SIF; in caso di non partecipazione al Palio la quota **NON** sarà restituita.
3. **Copia del documento di identità** del fantino in corso di validità.

I dati richiesti dovranno essere riportati completi, chiari e leggibili in tutte le loro parti. **La Società Ippica Fonnese si riserva di non versare l'eventuale premio vinto in caso di falsa dichiarazione o falsa documentazione prodotta all'atto dell'iscrizione.**

Il presente modulo, **compilato in ogni sua parte e completo degli allegati**, dovrà pervenire alla S.I.F. al numero di fax **1782263032**, alla e-mail **ippicafonnese@tiscali.it**, oppure recapitata a mano presso **BAR "DAE PEPPEDDA"** via Umberto n°51 Fonni (NU) **entro le ore 12:00 del 05 agosto 2017 pena la non iscrizione al Palio.** Sarà cura del mittente verificare, anche per telefono, l'avvenuta ricezione della domanda. **La domanda in ORIGINALE dovrà essere consegnata al personale della S.I.F. il 06/08/2017.**

Luogo e data

Visto del Sindaco

Firma del Fantino