



RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA nr. _____ del ____ / ____ / 2019

Spazio riservato all'Ufficio Stampa

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e Nome: _____

Residente a _____ CAP _____

In Via _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

Con (Documento di identità): CARTA D'IDENTITÀ / PATENTE DI GUIDA nr. _____
Lasciare in evidenza la voce corrispondente, il resto depennare.

Rilasciata da _____ In data _____

IN QUALITÀ DI

- Giornalista Tessera nr. _____
- Addetto Stampa
- Fotografo
- Cineoperatore
- Altro _____
- Team/Scuderia (nome) _____ Licenza Acì nr. _____

Altra tessera Professionale (Specificare tipo e numero): _____ Tessera nr. _____

PER CONTO DELLA TESTATA GIORNALISTICA:

(Nome): _____

Indirizzo _____ Città _____

Recapiti telefonici _____ E-mail _____

Sito web _____

PRESENTA la propria richiesta per essere accreditato alla Sala Stampa del 52° Rally del Salento in programma il 31 maggio e 1 giugno 2019

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Con la presente richiesta il sottoscritto dichiara: Di aver preso visione delle condizioni per il rilascio dell'accredito; di essere maggiorenne e di agire sempre osservando tutte le disposizioni impartite dalla Federazione ACI, dalle Forze dell'Ordine e dagli Ufficiali di Gara impegnati nel 52° Rally del Salento; di conoscere la natura ed il tipo di manifestazione e che nello svolgimento delle proprie funzioni potrebbe essere esposto al rischio potenziale insito nello sport automobilistico; di svolgere le proprie funzioni, con i suoi annessi rischi con adeguata attenzione per la propria e altrui sicurezza; di impegnarsi ad esercitare tutte le necessarie precauzioni per prevenire eventuali danni a persone e a cose; di assumersi tutte le responsabilità derivanti da imprudenza o dalla mancanza di competenze e di esonerare da qualsiasi responsabilità morale, civile, patrimoniale e/o penale, il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara, il Responsabile dell'Ufficio Stampa, i proprietari e i gestori delle location e tutte le altre persone, istituzioni o associazioni a qualunque titolo impegnate per quanto sopra.

Il sottoscritto è altresì a conoscenza che **Dichiarare false generalità è un reato**, che ai sensi degli Artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso e l'esibizione di atti e documenti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Inoltre, il sottoscritto con la compilazione del modulo, autorizza ai sensi della normativa vigente (D.lgs. 101/2018 che adegua il Codice in materia di protezione dei dati personali alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679-GDPR), a trattare i dati anagrafici forniti per le finalità di archiviazione e gestione delle attività di Ufficio Stampa della manifestazione, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dalla legge richiamata (art.13). I dati rilasciati nel presente modulo non saranno in alcun modo comunicati a terzi se non per adempiere ad obblighi di legge e per ordini di pubbliche autorità.

Il pass Stampa/Press è nominativo e strettamente personale, è vietata la sua cessione a terzi, dovrà essere mostrato a richiesta e verrà revocato dagli Ufficiali di Gara o dal personale incaricato se esibito da persona diversa o nel caso in cui il possessore non si attenga alle disposizioni di sicurezza indicate.

Il presente modulo, insieme alla procedura di accreditamento, va inviato compilato in ogni sua parte accompagnato da una richiesta formale redatta su carta intestata della pubblicazione, firmata dal direttore o dal caporedattore e nella quale è indicato il nome dell'inviato che seguirà l'avvenimento, specificando la qualifica, entro il 24.05.2019, all'indirizzo e mail: rizzorally@tiscali.it o consegnato personalmente, previa comunicazione (la sua validità, assume efficacia, previa verifica e rispondenza dei dati anagrafici al documento di riconoscimento in corso di validità) ai componenti dello staff dell'Ufficio Stampa. Non saranno accettate Richieste di Accredito prive di riferimenti identificativi documentabili del richiedente.

Sottoscrivo e accetto i termini e le condizioni riportate.

Luogo e data _____ Firma leggibile _____

Si approvano specificatamente ai sensi degli art. 1341 e 1342 del codice civile le clausole di esonero di responsabilità di cui sopra.

Luogo e data _____ Firma leggibile _____

Firma leggibile _____

Firma In originale, da apporre al momento della formalizzazione dell'accredito.