SOCIETÀ IPPICA FONNESE

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

Palio di Fonni dal 1985

1981 SOCIETA' IPPICA FONNESE

SARDEGNA

Luogo e data: _____, ___/___/_____ **Al Sig. Presidente della Società Ippica Fonnese**

Il Sottoscritto _____ chiede di partecipare al ***40° Palio di Fonni***
come **fantino rappresentante del Comune di** _____ Prov _____

D I C H I A R A:

- di essere nato a _____ Prov (_____) il ____/____/_____
- di essere residente a _____ Prov (___) in _____ num___
- telefono: _____ colori giubba _____;
- di conoscere e di accettare integralmente il regolamento della corsa e di assolvere agli obblighi derivanti dalla normativa in materia di manifestazioni ippiche ed in particolare al DM 10/03/2025 e all'Art.2, c.2 dell'OM 21/07/11 (Ordinanza Martini) e successive modificazioni e integrazioni;
- che i dati e le caratteristiche del **cavallo** sono i seguenti:

nome: _____	**razza**: _____	**manto**: _____	**età**: _____
Scuderia (indicare anche il paese): _____			

In caso di vincita il premio sarà corrisposto alla proprietà del cavallo (BENEFICIARIO) nella persona di:
nome e cognome _____ nato a _____ il ___/___/_____
codice fiscale _____ residente a _____
telefono _____ indirizzo mail _____
iban su cui versare l'eventuale premio vinto_____

In applicazione delle disposizioni del servizio veterinario della ASL di Nuoro i cavalli dovranno arrivare al galoppatoio **entro le ore 17:00** per procedere alle sanificazioni degli equidi e dei mezzi di trasporto.

Trascorso tale termine i cavalli NON saranno ammessi all'interno del galoppatoio "San Cristoforo" e NON parteciperanno alla corsa.

Per ciascun cavallo sarà consentito l'ingresso di un mezzo di trasporto, di un'auto e di 2 persone al seguito munite di pass (QR CODE) che sarà inviato dalla SIF al ricevimento della presente domanda.

Indirizzo mail o recapito WhatsApp a cui inviare i pass (QR CODE) di ingresso_____

Tutte le altre persone potranno accedere acquistando il biglietto di ingresso.

Si allegano **OBBLIGATORIAMENTE** alla presente:

1. **Ricevuta del versamento di € 250,00**, quale quota di iscrizione, comprensiva di 2 pass per persone a seguito del cavallo iscritto, sul C.C.B. intestato alla Società Ippica Fonnese, IBAN: IT45O 01015 8529 0000 0000 10466.
   in caso di non partecipazione al Palio la quota NON sarà rimborsata.
2. **Copia del documento di identità** del fantino in corso di validità.
3. **Copia del documento di identità** del proprietario in corso di validità a cui sarà corrisposto l'eventuale premio vinto.

I dati richiesti dovranno essere riportati completi, chiari e leggibili in tutte le loro parti. **La S.I.F. 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 e-mail **ippicafonnese@tiscali.it entro le ore 10:00 di sabato 01/08/26** pena la non iscrizione al Palio.

Firma del Proprietario	Visto del Sindaco Art.7 del Regolamento del Palio di Fonni.	Firma del Fantino
_____	_____	_____

Sarà cura del mittente verificare, anche per telefono, l'avvenuta ricezione della domanda.

infoline ☎ 349 321 0128 - 327 221 9788