

## RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

COGNOME

NOME

Luogo e data di nascita

Indirizzo

CAP e Città

Tel/Cel

E-mail

Stampa Nazionale Nr.

AISP Nr.

USSI Nr.

AIRF Nr.

TESTATA/AZIENDA

Indirizzo

CAP e Città

E-mail

Sito Internet

### BARRARE LA CASELLA INTERESSATA

- GIORNALISTA**
- ADDETTO UFFICIO STAMPA**
- OPERATORE TV/ VIDEO/RADIO**
- FOTOGRAFO**

### FREE LANCE

I Free-Lance ed i liberi professionisti dovranno certificare la propria iscrizione CCIAA, l'attribuzione della Partita IVA (con certificazione non anteriore a sei mesi) e l'eventuale iscrizione all'Ordine Nazionale dei Giornalisti o altre Associazioni di Categoria, oltre all'attestazione della collaborazione dichiarata. **Devono inoltre documentare la pubblicazione di fotografie e/o diffusione di immagini video su giornali ed emittenti televisive**

Collabora con .....

### CONTATTO PER EMERGENZE PERSONALI

COGNOME

NOME

Grado di parentela

Telefono

### FOTOGRAFI E VIDEO-OPERATORI DEVONO ESIBIRE CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

#### 1- NORME PER L'ACCREDITO STAMPA

I giornalisti, i fotoreporter, i cineoperatori, anche Free Lance, e gli operatori radiofonici dovranno esibire in copia originale la richiesta di accredito formulata da una testata giornalistica o telematica registrata presso il tribunale di competenza territoriale. Ogni richiedente l'accredito stampa dovrà esibire la richiesta di accredito su carta intestata dell'entità che rappresenta, oppure documentare di appartenere ad esse. L'accettazione della domanda di accredito è subordinata all'avvallo dell'Ufficio Stampa dell'Organizzatore della Manifestazione. Ogni richiesta sarà verificata affinché esistano le reali condizioni per il rilascio dell'accredito e, nel caso, anche sottoposta alla supervisione della competente Federazione Sportiva Nazionale o Organo Superiore. Per motivi organizzativi e di sicurezza ogni testata potrà accreditare un numero massimo di nr. 1 giornalista e nr. 1 fotografo. Ogni altra richiesta non potrà essere accolta salvo casi ritenuti idonei dall'Ufficio Stampa. **ATTENZIONE: Il solo invio della richiesta di accredito non rappresenta in nessun caso l'accoglimento della stessa da parte dell'Ufficio Stampa.**

#### 2- DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli che possono esservi nel contesto della manifestazione automobilistica e nell'assistere al suo svolgimento lungo il percorso di gara. Dichiara altresì di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere in sicurezza allo svolgimento di essa e di impegnarsi in ogni cautela necessaria ad evitare danni fisici e materiali a se stesso ed agli altri: di rispettare gli ordini di sicurezza impartiti dagli Ufficiali di Gara e dalle Forze dell'Ordine; di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovesse subire, per propria imprudenza e imperizia; di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona, Istituzione o Associazione per quanto sopra esteso. Il sottoscritto si impegna inoltre ad osservare eventuali disposizioni relative all'uso e alla validità del pass eventualmente comunicate dall'Ufficio Stampa. **L'Accredito Stampa viene rilasciato esclusivamente ai maggiori di 18 anni.**

**Il pass consegnato dalla Sala Stampa è strettamente personale ed è severamente vietata la cessione dello stesso a terzi. Ogni abuso ne comporterà il ritiro immediato e verrà denunciato alle Autorità Giudiziarie ed alla competente Federazione Sportiva Nazionale.**

#### 3- TRATTAMENTO DATI PERSONALI (informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196/art. 13 e GDPR 2018)

Si informa che i dati personali ed anagrafici forniti verranno utilizzati esclusivamente dall'Ufficio Stampa e dall'Organizzazione dell'evento per finalità di archiviazione e gestione delle attività inerenti al lavoro della manifestazione, nel rispetto dei diritti dell'interessato.

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE

PER RICHIESTA ACCREDITO STAMPA  
PER ACCETTAZIONE DEI PUNTI 1,2,3

SPEDIRE A: rallydellamarca.press@gmail.com



## MODULO AUTOCERTIFICAZIONE EMERGENZA SANITARIA COVID -19

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_, IN MERITO ALLA  
RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA ALLEGATA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' E CONSAPEVOLE DELLE  
SANZIONI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE (art. 495 C.p.),

### DICHIARA

- di non essere sottoposto alla misura di quarantena;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di non essere entrato a contatto con soggetti positivi a Covid-19 negli ultimi 14 giorni e/o di aver sempre e correttamente utilizzato tutte le cautele e i dispositivi di protezione individuale (DPI) prescritti dai Protocolli emessi dal Governo;
- di non presentare sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto);
- di non provenire da aree di rischio secondo le indicazioni dell'OMS. Di acconsentire al rilievo della temperatura corporea per mezzo di termometro a distanza; di impegnarsi a dare immediata comunicazione all'Organizzatore, al Covid Manager designato ed al Capo Ufficio Stampa in caso di variazione ad una delle condizioni di cui sopra;
- di essere informato e di impegnarsi a rispettare tutti i regolamenti e protocolli adottati dall'Organizzazione come misure anti-contagio Covid-19, secondo quanto riportato nel protocollo tecnico sportivo ACI SPORT disponibile sul sito web ufficiale ACISPORT.

## PROTOCOLLO TECNICO SPORTIVO RALLY

SI PRECISA CHE NON SARÀ CONSENTITO L'ACCESSO ALLE AREE DELIMITATE NEL CASO IN CUI VENGA RILEVATA UNA TEMPERATURA SUPERIORE AL PREDETTO LIMITE OPPURE CHE LEI NON ATTESTI QUANTO RICHIESTO.

Si ricorda che per la prevenzione del COVID-19 è opportuno adottare le misure mirate a prevenire le comuni infezioni alle vie respiratorie e seguire le precauzioni previste dall'OMS edall'Autorità Sanitaria Nazionale, aggiornate periodicamente in relazione all'evoluzione del fenomeno. Autorizza inoltre l'Organizzazione dell'evento al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu. 2016/679 e della Normativa Nazionale vigente.

**LUOGO E DATA**

**FIRMA**

**Allegato: documento d' identità**

\_\_\_\_\_