

**DOMANDA PER IL RILASCIO DELLA
CARTA ASI DI STORICITÀ PER CICLOMOTORI**

DIRETTA A: AUTOMOTOCLUB STORICO ITALIANO

RISERVATO ALLA SEGRETERIA TECNICA

PAGATE €.....

DATA..... FIRMA.....

RILASCIATO IL..... N°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VIDIMAZIONE DEL COMMISSARIO TECNICO DI CLUB:

CLUB..... N° CLUB.....

NOME COMMISSARIO.....

FIRMA.....

DATA.....

DATI PROPRIETARIO DEL VEICOLO

Cognome..... Nome.....

Luogo e data di nascita.....

Cod. fisc.....

Tel..... Tessera ASI n°.....

Città..... C.A.P..... Prov.....

Via/ Piazza..... Numero.....

Club..... N° Club.....

Indirizzo e-mail.....

Data..... Firma del richiedente.....

Firma del ricevente.....

DATI IMMATRICOLAZIONE DEL VEICOLO (se disponibili)

Anno di prima immatricolazione..... (Allegare documentazione)

Targa nazionale precedente.....

DATI GENERALI DEL VEICOLO

Anno di costruzione (se diverso dall'anno di prima immatricolazione) (Allegare documentazione)

Fabbrica e tipo.....

Omologazione (ove ricorra DGM).....

Categoria L1 L2 ALTRO

DATI IDENTIFICATIVI DEL VEICOLO

Numero di Telaio (completo di prefisso e/o suffisso).....

DATI TECNICI

TIPO O NUMERO MOTORE (se presenti).....
..... (indicare eventuali prefissi e/o suffissi)

Tempi e combustibile..... Num. dei cilindri.....

Cilindrata totale (cc)..... Alesaggio/diametro (mm)..... Corsa (mm).....

Potenza massima (kw o CV)..... (giri).....

TRASMISSIONE

Tipo di trasmissione cinghia ad albero a catena a cardano diretta
Tipo di cambio automatico altro manuale a pedale

Numero di rapporti.....

Frizione a comando meccanico a comando idraulico altro
Tipo a monodisco a comando idraulico a dischi multipli a cono altro.....

FRENI

Freni di servizio (meccanici, idraulici, misti).....

Freno di stazionamento, (idraulico, meccanico).....

PNEUMATICI E SOSPENSIONI

Misura pneumatico/i anteriore/i..... Misura pneumatico/i posteriore/i.....

Misura pneumatico 3° ruota.....

Sospensioni anteriori forcella telescopica forcella parallelogramma deformabile bielletta oscillante molle a balestra altre

Sospensione posteriore rigida a ruota guidata molle a balestra molle elicoidali barra di torsione altre.....

Ammortizzatori a frizione a leva i telescopici altro.....

NUMERO POSTI

Posti sul ciclomotore.....

DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA

FOTO DEL CICLOMOTORE PRIMA DEL RESTAURO

(graffare con punti metallici)

**È INDISPENSABILE ALLEGARE PIÙ FOTO DA SOVRAPPORRE E GRAFFARE
CON PUNTI METALLICI (SE PRESENTI)**

FOTO DEL CICLOMOTORE DURANTE IL RESTAURO

(graffare con punti metallici)

**È INDISPENSABILE ALLEGARE PIÙ FOTO DA SOVRAPPORRE E GRAFFARE
CON PUNTI METALLICI (SE PRESENTI)**

FOTO DEL VEICOLO NELLE CONDIZIONI ATTUALI

FOTO 10 X 14

VISTA 3/4 ANTERIORE LATO DESTRO (graffare con punti metallici)



FOTO DEL VEICOLO NELLE CONDIZIONI ATTUALI

FOTO 10 X 14

VISTA 3/4 POSTERIORE LATO SINISTRO (graffare con punti metallici)



FOTO 10 X 14

**PUNZONATURA DEL NUMERO DI TELAIO (eventuali prefissi e/o suffissi)
(foto ravvicinata e leggibile, graffiare con punti metallici)**

FOTO 10 X 14

**PUNZONATURA DEL BLOCCO MOTORE (eventuali prefissi e/o suffissi)
(foto ravvicinata e leggibile, graffiare con punti metallici) (se presente)**

Note esplicative per la compilazione della domanda

La domanda deve essere compilata chiaramente in stampatello, rispondendo a tutti i quesiti, firmata e corredata dalla ricevuta dell'avvenuto pagamento.

Se si tratta di un ciclomotore immatricolato, è necessario inviare fotocopia dei documenti di circolazione e/o eventuale documentazione della Casa costruttrice (se in possesso).

Per i ciclomotori restaurati occorre allegare fotografie antecedenti il restauro (se in possesso).

Nel caso di motocarrozzette o motocarri, allegare anche due inquadrature di 3/4 anteriore (una destra, una sinistra).

Le fotografie, formato 10x14 a colori, dovranno essere nitide e con sfondo neutro.

La domanda, per essere valida, dovrà avere il visto e la relazione del C.T. di Club, e dovrà essere firmata dal richiedente (la firma in calce al questionario è da considerarsi un impegno che quanto dichiarato risponde a verità).

Per abbreviare i tempi tecnici si prega di non tralasciare nulla di quanto prescritto: le domande incomplete o compilate in modo errato non potranno essere evase.

In caso di controversie, si ricorda che il parere della C.T.N. moto può essere modificato ogni qualvolta documentazione storica autentica provi il contrario.

Il costo per l'ottenimento della carta ASI di storicità per ciclomotori è di € 10.

(graffare con punti metallici la ricevuta di pagamento)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato/a a: (.....) il
(luogo) (prov.)

residente a: (.....) in via n.
(luogo) (prov.) (indirizzo)

domiciliato/a a: (.....) in via n.
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Veicolo

Targa

Telaio

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA e SOTTOSCRIVE

di essere proprietario non intestatario del veicolo

che il mezzo è intestato al marito/moglie nato a
..... il e di non aver avviato
procedimento di separazione o divorzio e di essere in regime di comunione di beni

che il mezzo è intestato a
(specificare grado di parentela: figlio/padre/madre/convivente)
facente parte del proprio nucleo familiare.

intestato a
(specificare grado di parentela: figlio/padre/madre CONVIVENTI)
nato a il facente parte del proprio nucleo
familiare.

che il mezzo è intestato a (specificare nome e cognome e
grado di parentela) deceduto il
pervenuto agli eredi per successione legittima/testamentaria.

che il mezzo è di proprietà ed intestato a e che lo stesso verrà
utilizzato esclusivamente per diletto e mai destinato ad uso professionale e/o commerciale.

..... li
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

Si allega copia di un documento d'identità del dichiarante (tesserato ASI), ai sensi dell'art. 38 co. 3° del D.P.R. 445 del 28.12.2000

RELAZIONE DEL C.T. DI CLUB

VEICOLO.....

TARGA.....

TELAIO.....

NOME _____

COGNOME _____

TESSERA ASI N° _____ TEL. _____

LA VALUTAZIONE È RIFERITA ALLE CARATTERISTICHE PRESENTI ALLA DATA DEL

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

La domanda è valida solo se corredata dalla relazione del C.T. di Club

OSSERVAZIONI (riservate alla C.T.N.):

A series of approximately 35 horizontal dotted lines for writing observations.