

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLA C.T.N.A.M.

PAGATI €

CERTIFICATO D'IDENTITÀ N°

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

--	--	--	--	--

PRATICA ESAMINATA IN DATA

SOSPESA N°

--	--	--	--	--

ANNO DI COSTRUZIONE

CLASSIFICAZIONE:

TIPO GRUPPO

PERMESSO DI PARTECIPAZIONE

N°

RILASCIATO IL

CARTA D'IDENTITÀ FIVA

N°

RILASCIATA IL



AUTOMOTOCLUB STORICO ITALIANO

COMMISSIONE TECNICA NAZIONALE
AERONAUTICA E MOTONAUTICA

**DOMANDA DI CERTIFICATO DI IDENTITÀ
PER IMBARCAZIONE A MOTORE**

COGNOME

NOME

INDIRIZZO

C.A.P.

CITTÀ

PROVINCIA

TELEFONO

E-MAIL

CLUB DI APPARTENENZA

TESSERA ASI N.

IMBARCAZIONE

LUNGHEZZA

LARGHEZZA

STAZZA

ALT. PUNTALE

PESCAGGIO

TIPOLOGIA

CANTIERE

MODELLO

MATERIALE

NUMERO

ANNO

MOTORE: Marca

Numero

CILINDRATA CC

ANNO DI COSTRUZIONE

TIPO

PAGINA RISERVATA ALLA C.T.N.A.M.

OSSERVAZIONI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NOTE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PROPOSTA DI CLASSIFICAZIONE F.I.V.A.
(a cura della Commissione C.T.N.A.M.)

CATEGORIA ASI:

A - ANCIENTS & ANTIQUE (fino al 1919)

B - VETERAN (dal 1920 al 1929)

C - VINTAGE (dal 1930 al 1949)

D - POST VINTAGE (dal 1950 al 1963)

E - CLASSIC (dal 1964 al 1974)

F - MODERN (dal 1975
a 25 anni prima d'oggi)

CLASSIFICAZIONE: TIPO

GRUPPO

TIPO A - STANDARD

TIPO B - MODIFICATO D'EPOCA

TIPO C - RIPRODUZIONE

E REPLICHE

TIPO D - MODIFICATO FUORI

PERIODO DI PRODUZIONE

TIPO E - ECCEZIONE

GRUPPO 1 - AUTENTICO

GRUPPO 2 - D'ORIGINE

GRUPPO 3 - RESTAURO

GRUPPO 4 - RICOSTRUITO

N.B. INCOLLARE QUI LE FOTOGRAFIE ANTECEDENTI IL RESTAURO DELLA BARCA

(nel caso di più fotografie, sovrapporre e graffiare con punti metallici)

P.S.: Se il motore attuale non è più originale, allegare, se possibile, fotografie dell'originale.

RELAZIONE TECNICA

(a cura del Commissario Tecnico di Club)

Documentazione sulla quale ci si è basati per l'identificazione del modello e la datazione:.....

Difformità riscontrate:

Osservazioni:

Il richiedente desidera ottenere il certificato di identità senza alcuna nota: ☐ SI ☐ NO

Il C.T. di Club

Sig.

Via.....

CAP..... CITTA'

Tel.....

(firma)

N.B.: La domanda è valida solo se corredata dalla relazione tecnica del C.T. di Club, il quale si assume la responsabilità di verificare i dati identificativi (n° di telaio e motore, dati tecnici).

Allegare, se esistenti, copia del verbale di prevista in sede ed eventuali relazioni di specialisti.

FOTO DELL'IMBARCAZIONE NELLE CONDIZIONI ATTUALI

FIANCATA DESTRA

FIANCATA SINISTRA

INCOLLARE FOTOGRAFIE A COLORI (NON DIGITALI) FORMATO 10X15 CON SFONDO NEUTRO

VISTA 3/4 ANTERIORE (possibilmente un po' dall'alto)

VISTA 3/4 POSTERIORE (possibilmente un po' dall'alto)

FOTO DELL'IMBARCAZIONE NELLE CONDIZIONI ATTUALI

FOTO COPERTA

SPECCHIO DI POPPA

INCOLLARE FOTOGRAFIE A COLORI (NON DIGITALI) FORMATO 10X15 CON SFONDO NEUTRO

CRUSCOTTO, VOLANTE, STRUMENTI

SELLERIA, IMBOTTITURE

FOTO DEL MOTORE NELLE CONDIZIONI ATTUALI

MOTORE LATO DX

MOTORE LATO SX

MOTORE

ATTUALE (ORIGINALE) ☐ SI ☐ NO

☐ a SCOPPIO ☐ altro (specificare)

TEMPI N° CILINDRI

ALESAGGIO mm CORSA mm CILINDRATA cc

POTENZA CV KW GIRI/min.....

RAFFREDDAMENTO

☐ ad aria naturale ☐ ad aria forzata ☐ ad olio

☐ a liquido ☐ altro (specificare)

SISTEMA DI ALIMENTAZIONE

marca e sigla

☐ a carburatore ☐ iniezione ☐ altro (specificare).....

☐ atmosferica ☐ sovralimentata ☐ altro (specificare).....

ACCENSIONE

marca e sigla

☐ magnete ☐ spinterogeno ☐ volano magnete ☐ elettronica

☐ trembleur e bobina ☐ altro (specificare)

AVVIAMENTO

☐ elettrico ☐ a manovella ☐ a strappo

☐ a volano ☐ altro (specificare)

TRASMISSIONE

INVERTITORE MARCA

☐ MECCANICO.....

☐ IDRAULICO.....

ORIGINALE ☐ SI ☐ NO

Se motore attuale non originale, specificare caratteristiche di quello originale

MARCA..... N°.....

MODELLO..... ANNO.....

TIPO EB ☐ FB ☐ ALTRO ☐

CILINDRATA..... HP/KW.....

CICLO B ☐ D ☐ ALTRO ☐

IMPIANTO ILLUMINAZIONE

12 V. ☐ 6 V. ☐ ALTRO ☐ SI ☐ NO ☐

MATERIALI RIVESTIMENTO

SELLERIE

TIPO
COLORE

FERRAMENTA DI BORDO

OTTONE ☐ OTTONE CROMATO ☐ INOX ☐ ALLUMINIO ☐
NICHELATO ☐ ZINCATO ☐ ALTRO ☐

STRUMENTAZIONE (Se presente)

MARCA

IN FEDE

.....
(FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE)

CAMBI DI PROPRIETÀ
(Spazio riservato alla Segreteria Generale dell'A.S.I.)

PROPRIETARIO **DATA**

COGNOME E NOME

INDIRIZZO

C.A.P. / CITTÀ / PROVINCIA

TELEFONO

TESSERA ASI N. CLUB

PROPRIETARIO **DATA**

COGNOME E NOME

INDIRIZZO

C.A.P. / CITTÀ / PROVINCIA

TELEFONO

TESSERA ASI N. CLUB

PROPRIETARIO **DATA**

COGNOME E NOME

INDIRIZZO

C.A.P. / CITTÀ / PROVINCIA

TELEFONO

TESSERA ASI N. CLUB

PROPRIETARIO **DATA**

COGNOME E NOME

INDIRIZZO

C.A.P. / CITTÀ / PROVINCIA

TELEFONO

TESSERA ASI N. CLUB