



COPPA ITALIA

ZONA 1 - ZONA 2
NOTTURNA

SOUTH GARDA KARTING
6 Luglio 2024



DOCUMENT N° 8

DECISIONE DEI COMMISSARI SPORTIVI STEWARDS' DECISION

PENALITA INFLITTA AL CONCORRENTE (NOME): **Nicosia Carlo**
PENALTY INFLICTED UPON THE ENTRANT (NAME):

NAZIONALITA / NATIONALITY: **ITA**

No.:	22	PILOTA :	NICOSIA Carlo
No.:		DRIVER :	

Parte dell'evento: **T4 - Manche 1**
Concerns the part of the event:

DECISIONE / STATEMENT

Retrocessione in ultima posizione nella manche

MOTIVAZIONE / REASON:

Al termine della sessione, la massa del kart del concorrente n. 22 non era conforme alla minima prescritta dal rispettivo regolamento di categoria
Peso rilevato in verifica kg 157,800. Peso minimo per la categoria kg. 158,000

Visto il Rapporto del Delegato Tecnico
Sentito il Concorrente
Visti gli Artt. 210.3 III - 216 bis - 227 - 228 - 229 del RSN in vigore
Visto l'Art. 33 AA) - Art. 24.2 RDSSK in vigore

Per questi motivi, il concorrente è stato ritenuto responsabile della violazione sopra riportata ed i CCSS ritengono appropriata la penalità inflitta secondo i poteri conferiti dall'art. 210.3 III del RSN in vigore.
Il concorrente avverso la predetta decisione, qualora ne sussistano i presupposti in base a quanto stabilito dal RSN e dal regolamento di giustizia sportiva, potrà ricorrere in appello con le modalità ed entro i termini di cui alla vigente normativa.

Decisione annunciata
Decision announced

Data / Date: **06/07/2024**

Ora / Time: **18:30**

Nome / Name

Firma / Signature

Presidente del Collegio / Chairman of the Panel:

Paola Acerbi (ITA)



Membri del Collegio / Members of the Panel:

Elena Iacoboni (ITA)

Emidio Virgili (ITA)

NOTIFICAZIONE AL CONCORRENTE / NOTIFICATION TO THE RELEVANT ENTRANT

Io sottoscritto:
I undersigned: Nome Cognome / personal name

Rappresentante del Concorrente: **Nicosia Carlo**
Representing the Entrant: Nome del Concorrente / Entrant's name

Certifico che sono stato informato del documento No. **8** dai Commissari Sportivi dell'Evento.
Certify that I have been notified of document No. by the Stewards of the Meeting.

Data / Date:

Ora / Time:

Firma / Signature: