

Trofeo d'AUTUNNO

34° TROFEO D'AUTUNNO

13-14.09.2024

DOCUMENT N° 21

DECISIONE DEI COMMISSARI SPORTIVI STEWARDS' DECISION

PENALITA INFLITTA AL CONCORRENTE (NOME): **N:g:m Motorsport Asd**
PENALTY INFLICTED UPON THE ENTRANT (NAME):

NAZIONALITA / NATIONALITY: **ITA**

No.: **836** PILOTA : **Pollini Giacomo**
No.: DRIVER :

Parte dell'evento: **KZ2 - 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. 836 non era conforme alla minima prescritta dal rispettivo regolamento di categoria
Peso rilevato in verifica kg 174,7, peso minimo per la categoria kg. 175

Visto il Rapporto del Delegato Tecnico
Sentito il Concorrente
Visti gli Artt. 210.3 III - 216 bis - 227 - 228 -229 del RSN in vigore
Visti gli Artt. 24.2 - Art. 33 AA) 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: **14/09/2024**

Ora /Time: **11:20**

Nome / Name

Firma / Signature

Presidente del Collegio / Chairman of the Panel:

Massa Emanuela (ITA)



Membri del Collegio / Members of the Panel:

Feletto Lara (ITA)



Bozzetti Marco (ITA)



NOTIFICAZIONE AL CONCORRENTE / NOTIFICATION TO THE RELEVANT ENTRANT

Io sottoscritto:
I undersigned: Nome Cognome / personal name

Rappresentante del Concorrente: **N:g:m Motorsport Asd**
Representing the Entrant: Nome del Concorrente / Entrant's name

Certifico che sono stato informato del documento No. **21** 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: