

DOCUMENT N° **143**

**DECISIONE DEI COMMISSARI SPORTIVI**  
**STEWARDS' DECISION**

PENALITA INFLITTA AL CONCORRENTE (NOME): **Modena Kart Racing Team**  
PENALTY INFLICTED UPON THE ENTRANT (NAME):

NAZIONALITA / NATIONALITY: **ITA**

No.: **417**  
No.:

PILOTA : **BALLIK Kann**  
DRIVER :

Parte dell'evento: **OKN - Manche B-E**  
Concerns the part of the event:

DECISIONE / STATEMENT

**5 secondi di penalità nella sessione sopra indicata**

MOTIVAZIONE / REASON:

Il Conducente n. 417 nella sessione sopra indicata sorpassava il Conducente n. 434 in regime di bandiera gialla agitata al MP 3 giro 1.  
Visti il video della Race Control, Visto il rapporto del DG, Sentito il Conducente  
Visti gli Artt. 210.3 III del RSN in vigore  
Visti gli Artt. 33 Q) – Art. 14 RDSSK in vigore

Motivazione: sorpasso in regime di bandiera gialla.

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 dal Regolamento Sportivo Nazionale. Si ricorda al concorrente, ai sensi dell'Art. 215 BIS del RSN in vigore e dell'art. 28 RDSSK che la suddetta sanzione è inappellabile. Il Concorrente viene informato che 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: **14/03/2026**

Ora / Time: **14:53**

Nome / Name

Firma / Signature

Presidente del Collegio / *Chairman of the Panel:*

**Marco MIRABELLA (ITA)**



Membri del Collegio / *Members of the Panel:*

**Paola ACERBI (ITA)**



**Maurizio GALLI (ITA)**



**NOTIFICAZIONE AL CONCORRENTE / NOTIFICATION TO THE RELEVANT ENTRANT**

Io sottoscritto:  
*I undersigned:* Nome Cognome / *personal name*

Rappresentante del Concorrente: **Modena Kart Racing Team**  
*Representing the Entrant:* Nome del Concorrente / *Entrant's name*

Certifico che sono stato informato del documento No. **143** 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: