



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
E RICHIESTA DI ISCRIZIONE AI CORSI**

MOD 0
15/1/2008

(art.21 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445)

Io sottoscritto/a:

Nome:		Cognome:	
Data di nascita:		Luogo di nascita:	
Residenza:	via	n°:	CAP:
Città:			
Telefono:			
Codice Fiscale:			
Indirizzo E-mail (IN STAMPATELLO)	_____@_____.		

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; **sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

che quanto attestato nella griglia soprastante corrisponde a veridicità

e, letto l'allegato "**modalità e modulo di iscrizione**" chiede di essere ammesso al corso:

- Assistente Equitazione Integrata **EQUITABILE®** (Costo del corso: €550,00);
- Operatore Equitazione Integrata **EQUITABILE®** 1° livello (Costo del corso: €400,00);
- Operatore Equitazione Integrata **EQUITABILE®** 2° livello (Costo del corso: €400,00).

In programma nelle date: _____ presso il centro _____

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

Data e luogo.....

Firma

Allegati: fotocopia documento d'identità e titolo di studio, autocertificazione di nascita e residenza, fototessera, breve curriculum (ed eventuali brevetti riconosciuti CONI o attestazione delle abilità equestri da parte dell'istruttore), copia della ricevuta di pagamento, dell'idoneità alla pratica sportiva non agonistica e dell'antitetanica in corso di validità.

EQUITABILE S.E.I.®, visionata la documentazione allegata e le attestazioni fornite agli atti dichiara il candidato idoneo non idoneo a frequentare il corso in oggetto.

La documentazione allegata risulta COMPLETA INCOMPLETA

Data e luogo.....

Firma per accettazione **EQUITABILE®**
