



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO e
RICHIESTA DI ISCRIZIONE A CORSI**

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

MOD 13 14

Rev. 10 Pag. 1 di 2

Il/La sottoscritto/a

Nome:	Cognome:	
Data di nascita:	Luogo di nascita:	
Cittadinanza:	Codice Fiscale	
Indirizzo di residenza: VIA	Città	CAP
Recapito Telefonico:	e-mail	

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

Di essere in possesso del seguente titolo di studio..... conseguito presso, di essere in possesso dei requisiti minimi per la partecipazione al corso come da Regolamento della Divisione di riferimento e di essere inoltre in possesso dei seguenti Titoli Sportivi:

TITOLO TECNICO	DATA CONSEGUIMENTO	ENTE DI RIFERIMENTO

Firma [Yellow Box]

Di aver letto e **di accettare integralmente** tutte le clausole per richiedere l'iscrizione al corso riportate nel "Catalogo percorsi formativi", pubblico e scaricabile dal sito www.cavalloecavalli.it.

Firma [Yellow Box]

Dichiarazione sostitutiva della
CERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI E NASCITA

(Art. 46 - lettera aa, bb, cc, - D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a (nome, cognome)

Residente in VIA	Città	CAP
------------------	-------	-----

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI

E

DI ESSERE NATO IL _____ A _____ PROV. _____

(Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455)¹

Firma (per esteso e leggibile*) [Yellow Box]

* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO e
RICHIESTA DI ISCRIZIONE A CORSI**

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

MOD 13 14

Rev. 10 Pag. 2 di 2

CHIEDE

Di essere ammesso al corso di: _____

presso la sede di: _____ in data _____

Si prega inoltre di allegare quanto segue:

- Copia fronte/retro documento di Identità valido
- Copia fronte/retro del Codice Fiscale
- Copia di avvenuto pagamento

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

La quota di partecipazione al corso ammonta ad € _____,00 + € _____,00 per rilascio qualifica, spese amministrative e di segreteria.

Per confermare l'iscrizione, chiediamo di effettuare un Bonifico Bancario presso:

C/C Intestato ad E.N.G.E.A. – Banca Popolare di Milano Ag 222 Casei Gerola

IBAN: IT 86T 05584 55700 0000 0000 3556

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 7e 13 del D. L. sulla privacy 196/2003, si informa il contraente che i dati personali volontariamente forniti all'atto di compilazione del presente Modulo di Partecipazione, saranno oggetto di trattamento, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, unicamente per le finalità connesse all'erogazione del servizio.

Luogo.....

Data.....

Firma _____

*Il presente modulo **deve essere compilato e firmato in ogni sua parte** ed essere inviato unitamente alla ricevuta del bonifico bancario relativo alla quota del corso presso la Segreteria di Formazione, mediante fax (0383 378947) o email (coordinamento@oipes.org), o consegnato al Direttore del corso che, sotto sua responsabilità, provvederà ad inoltrare tutta la documentazione del corso alla Segreteria di Formazione.*

-----**Parte riservata alla Dirigenza**-----

ENGEA EQUITAZIONE SRLSD, nelle veci del Direttore del corso ha preso visione delle qualifiche attestanti i requisiti richiesti e dichiara l'allievo:

Idoneo

Non idoneo a frequentare il corso in oggetto a questo documento.

Documentazione acquisita: Doc. Identità valido Codice Fiscale copia bonifico quota corso

Qualora la documentazione risulti incompleta si demanda il Direttore del Corso al recupero degli stessi.

Data

Firma del Direttore del corso