



# Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE, DELLA PESCA E DELL'IPPICA

DIREZIONE GENERALE PER LA PROMOZIONE DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE E DELL'IPPICA

PQAI VII

Al Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali  
Direzione generale per la promozione della qualità agroalimentare e dell'ippica  
PQAI VII Corse e manifestazioni ippiche  
Pec: [aoo.saq@pec.politicheagricole.gov.it](mailto:aoo.saq@pec.politicheagricole.gov.it).

| <b>CORSO DI FORMAZIONE PER 7 ALLIEVI HANDICAPPER PER L'ISCRIZIONE NELLA SEZ IV HANDICAPPER DELL'ELENCO DEI FUNZIONARI DI GARA CORSE AL GALOPPO, PROCEDURA INDETTA AI SENSI DELL'ART:8, COMMA 2, DEL REGISTRO DEI FUNZIONARI DI GARA E DEI VETERINARI ADDETTI AL CONTROLLO E DISCIPLINA DELLE CORSE IPPICHE E DEL CAVALLO DA SELLA</b> |  |                                  |     |                  |             |
|---|--|----------------------------------|-----|------------------|-------------|
| <b>IL/LA SOTTOSCRITTO/A</b>   |  |                                  |     |                  |             |
| Cognome   | Nome   |                                  |     | Luogo di nascita |             |
| Data di nascita<br>__/__/____   | Codice Fiscale<br>   |                                  |     |                  |             |
| <b>RESIDENZA</b>  |  |                                  |     |                  |             |
| Via   | Num.civico   | Località (se diversa dal comune) | CAP | Comune           | Sigla Prov. |
| Cellulare   | PEC obbligatoria per l'invio di comunicazioni<br><u>MIPAAF</u> |                                  |     | Indirizzo e-mail |             |
| <b>INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI (se diverso dalla residenza)</b>   |  |                                  |     |                  |             |
| Via   | Num.civico   | Località (se diversa dal comune) | CAP | Comune           | Sigla Prov. |
| <b>CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL "CORSO DI FORMAZIONE PER ALLIEVO HANDICAPPER"</b>  |  |                                  |     |                  |             |

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 28.12.2000 N. 445 in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificati o di atti di notorietà nonché della decadenza dai benefici eventualmente ottenuti sulla base di dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 28.12.2000 N. 445)

| <b>DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 (allegare fotocopia documento di identità in corso di validità)</b> |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/>  | di essere in possesso del seguente titolo di studio _____<br>conseguito in data _____ presso _____   |
| <input type="checkbox"/>  | di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa. |
| <input type="checkbox"/>  | di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.   |
| <input type="checkbox"/>  | ovvero di aver avuto i seguenti precedenti penali o di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali _____<br>_____<br>_____   |



# Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE, DELLA PESCA E DELL'IPPICA

DIREZIONE GENERALE PER LA PROMOZIONE DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE E DELL'IPPICA

PQAI VII

- di non versare in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 12 del Registro dei Funzionari di gara e dei Veterinari addetti al controllo e disciplina delle corse ippiche e delle manifestazioni del cavallo da sella organizzate dal Mipaaf ai sensi dell'articolo 2, comma 1, del decreto legislativo n. 449 del 1999 e sm.i.;
- a) i proprietari o comproprietari di scuderia e gli allevatori di cavalli da competizione sportiva in attività;
  - b) i procuratori delle persone fisiche e delle società titolari di scuderie o di allevamenti di cavalli da competizione sportiva in attività;
  - c) i soggetti titolari di patenti e di licenze di qualunque tipo, rilasciate dall'Amministrazione;
  - d) gli amministratori e i soci (persone fisiche o giuridiche) di Società di corse o di Associazioni di categoria;
  - e) coloro che siano iscritti nell'Albo degli allibratori o titolari di agenzie ippiche o di scommesse o coloro che siano soci o abbiano rapporti di lavoro con un allibratore o con il titolare di agenzia ippica o di scommesse;
  - f) coloro che svolgono professioni o attività imprenditoriali o di lavoro dipendente nel settore ippico;

## SI IMPEGNA ALTRESÌ

**a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione rispetto alla presente dichiarazione**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_

**Si informa il sottoscrittore del presente modulo che i dati indicati dallo stesso saranno trattati e utilizzati direttamente da questa Amministrazione per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti che espletano tali attività per suo conto, nonché ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle relative funzioni istituzionali. I dati potranno essere utilizzati e forniti ai sensi di quanto previsto dall' art. 13 del GDPR 2016/679 (Regolamento UE sul trattamento dei dati).**