

Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA PQAI VII – Ufficio abilitazioni Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

> Spett.le MIPAAF

pec <u>aoo.saq@pec.politicheagricole.gov.it</u>

e p.c. e-mail r.marzo@politicheagricole.it

N.B.: nell'oggetto della PEC deve essere indicato il codice di riferimento riportato nell'intestazione della domanda CAL01

DICHIARAZIONE RELATIVA AL TIROCINIO SVOLTO PRESSO UN ALLENATORE PROFESSIONISTA PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER ALLENATORE PROFESSIONISTA GALOPPO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A																			
Cognome	Nome	Nome					Luogo di nascita												
Data di nascita		e Fiscale						1	1				-			1	1	i	1
//_																			
RESIDENZA			ш			_					_	\perp	_						_
Via	Num,civico	n,civico Località (se diversa dal comune) CAP Comune										Sigla Prov.							
			,	,															
Cellulare	PEC obbliga	L C <u>obbligatoria per l'invio di comunicazioni MIPAAF</u>				Indirizzo e-mail													
	-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·																	
INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI																			
Via	Num.civico	m.civico Località (se diversa dal com			ŀΡ		Comune									Sigla Prov.			
		DICHIAR	RA																
														_					
ai sensi dell'art. 47 del DF	PR 445/2000), consapevole dell	e sai	nzi	oni	pen	ali j	pre	evis	ste	da	lll'a	art	. 7	6 i	n c	asc	0 0	li
falsità contenute in dichiara	azioni sostit	utive di atti di noto	rietà	, cl	ne il	Sig	g:												
che ha presentato domanda	di ammissi	one al corso di qua	ifica	azio	one	per	alle	ena	itoi	re p	oro	fes	ssi	on	ista	ı ga	aloj	pр	0
ha prestato tirocinio presso	il centro di	allanamento																	
na prestato triocinio presso	ii centro di												_						_
per un periodo di		decorrenti	dal							ล	a1								
per un periodo di		decorrent	uai							_ 4	ш _		_						_
dimostrando buona attitudi	ne all'allena	mento e sufficiente	ora	do	di r	ren	araz	zio	ne	ล11:	аf	, rea	111 <i>€</i>	. n7	za d	el e	cor	·so	,
annostrando odona attitudi	ne an anena		514	uo	41 10	л с р	uiuz		110	ulli	u 1	109	Į a c	/112	ia a	.01	•		•
_ , ,				_															
Data/			Firm	a le	eggil	oile:													

La presente dichiarazione <u>È VALIDA SOLTANTO SE ACCOMPAGNATA</u> da fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

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).