



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

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

Modulo B)

Spett.le

MIPAAF

pec

aoo.sag@pec.politicheagricole.gov.it

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 SOTTOSCRITTO					
Cognome		Nome		Comune o Stato estero di nascita	
Data di nascita				Codice Fiscale	
____/____/____					
RESIDENZA					
Via	Num,civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Sigla Prov.
Telefono		Cellulare			e-mail
INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI (se diverso dalla residenza)					
Via	Num,civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Sigla Prov.

allenatore professionista patentato presso l'Amministrazione

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà che il Sig:

..... che ha presentato domanda di ammissione al corso per la qualificazione “di allenatore professionista galoppo” ha prestato tirocinio presso il centro di allenamento..... per un periodo di dodici mesi decorrenti dal al

ha dimostrato per l'allenamento un'attitudine:	
☐	DISCRETA
☐	BUONA
☐	OTTIMA
ha raggiunto il seguente grado di preparazione:	
☐	DISCRETO
☐	BUONO
☐	OTTIMO

Allega fotocopia leggibile del documento di identità in corso di validità (Art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000).

Data ____/____/____

Firma leggibile: _____