

CAG01

Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali  
PQAI VII – Ufficio Abilitazioni  
Corso allievi guidatori trotto  
Via XX Settembre,20  
00187 Roma

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'EFFETTUAZIONE DEL TIROCINIO PER L'OTTENIMENTO DELLA PATENTE DI ALLIEVO GUIDATORE TROTTO**

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

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 N. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificati o di atti di notorietà nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al rinnovo della autorizzazione ottenuto sulla base di dichiarazione non veritiera.

- Di essere:

Allenatore professionista  Guidatore allenatore patentato presso il Mipaaf ed in possesso dei requisiti previsti dal bando

- Che il Sig....., che ha presentato domanda di ammissione al corso per l'ottenimento della licenza di allievo guidatore, ha effettuato il previsto periodo di tirocinio presso il centro di allenamento.....per un periodo di dodici mesi decorrenti dal ..... come:

<input type="checkbox"/> ARTIERE IPPICO
<input type="checkbox"/> TIROCINANTE

E che pertanto

ha dimostrato per la guida un'attitudine:
<input type="checkbox"/> DISCRETA
<input type="checkbox"/> BUONA
<input type="checkbox"/> OTTIMA
e ha raggiunto un grado di preparazione:
<input type="checkbox"/> DISCRETA
<input type="checkbox"/> BUONA
<input type="checkbox"/> OTTIMA

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

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

Firma leggibile: \_\_\_\_\_