

CAG01  
(All. C)

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 LICENZA 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.
Cellulare		e-mail		PEC <u>OBBLIGATORIA PER INVIO COMUNICAZIONI</u>		
INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI <i>(se diverso dalla residenza)</i>						
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 titolare della seguente licenza rilasciata dal MIPAAF e dei requisiti previsti dal Bando del corso di formazione propedeutico alla concessione della licenza di allievo guidatore:**
  - Allenatore professionista
  - Guidatore allenatore
- Che il Sig.**....., che ha presentato domanda di ammissione al corso suddetto, ha effettuato il previsto periodo di tirocinio di dodici mesi, decorrenti da....., presso il centro di allenamento ..... come:

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

**E che ha:**

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

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

**Data** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **Firma leggibile:** \_\_\_\_\_

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).*