

Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali dipartimento delle politiche competitive,

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

Modulo A)

Spett.le MIPAAF

PEC:

aoo.saq@pec.politicheagricole.gov.it

e p.c. e-mail

r.marzo@politicheagricole.it

INDICARE nell'oggetto della PEC il codice di riferimento riportato nell'intestazione della domanda : CAL01

DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER ALLENATORE PROFESSIONISTA GALOPPO

IL SOTT	OSCRITTO							
Cognome	Cognome			Nome	Comune o Stato estero di nascita			
Data di nascita					Codice Fiscale		Codice Fiscale	
					/			
RESIDE Via	NZA	Num airian	l age!!	À (an diverse del com:	CAP	Co:		Ciala Dray
via		Num,civico	Localit	à (se diversa dal comune)	CAP	Com	lune	Sigla Prov.
Telefono			Cellulare		e-mail		ail	
	ZO PER COMUNICAZIO				Love			To: L D
Via		Num.civico	Localit	à (se diversa dal comune)	CAP	Com	lune	Sigla Prov.
Chiede o	di essere ammesso al	"Corso di forn	nazion	ne per allenatori prof	ı Essionisti galopp	00"		
DICHIAR D.P.R. 44		1 DI CERTIFICA	1ZIONI	E E DICHIARAZIONE S	SOSTITUTIVA DI	ATTC	DI NOTORIETA' (ARTT.	46 e 47 del
sostitutiv		ti di notorietà	nonche	é della decadenza dai			di falsità contenute in te ottenuti sulla base di	
•		zione, di decisi					ti che riguardano l'appl nel casellario giudiziale	
•	=		re sotte	oposto a procedimenti	i penali.			
hanno	conseguito benefici _l sull'allegato E)	previsti dalla l	Legge,		dulto, riabilitazi	one,	hiarati, ivi compresi qi non menzione, pattegg	
	presso l'Istituto(spe	cificare nome	e indir	izzo):				
	in data:							
di esser	re esonerato dalla pres	entazione del t	itolo d	oppure li studio in quanto:				
1.	titolare della patente da almeno 10 anni;	e/i di				•••••		
2.	ha partecipato con la n. 200 corse in n. 80 corse in	n piano;	antino	a:				

Firma leggibile:__