

-

Spettabile  
COMITATO REGIONALE LIGURE F.I.S.E.  
Piazza Colombo 1/10 A  
16121 Genova  
(fax 010/587907)  
(e-mail: [info@fiseliguria.it](mailto:info@fiseliguria.it))

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 19 \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Telefono nr. \_\_\_\_\_ cellulare nr. \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

□□□ □□□ □□□□□ □□□□□

**CHIEDE:**

di poter partecipare al Corso di riqualificazione per

Operatore Tecnico Endurance - quota iscrizione € 700,00

che si svolgerà:

- dal 13 al 17 giugno 2011 presso **BLACK HORSE Circolo Ippico ASD** – Loc. Solmeto 2, 17017 Roccavignale (SV) – [Contatti@BlackHorsesv.it](mailto:Contatti@BlackHorsesv.it) – <http://www.blackhorsesv.it> – fax 010-6553494 – cell. 340-5631252 (Sig.ra Cristina Peirano-Presidente del Centro)
- dal 20-21-22 e dal 27-28-29-30 giugno 2011 presso **LE ROCCE Associazione Ippica** – Loc. Periaschi 2, 17046 Sassello (SV) – [ippicalerocce@libero.it](mailto:ippicalerocce@libero.it) – cell. 335-5440576 (Sig. Simone Amitrano – Tutor del Corso)

\*\*\*\*\*

All'uopo dichiaro di:

- avere il Titolo di Tecnico di Equiturismo ( allegato fotocopia diploma)
- avere partecipato agli stage di mantenimento per Tecnico di Equiturismo
- essere in possesso di autorizzazione a montare F.I.S.E. Brevetto Endurance valida per l'anno in corso (fotocopia in allegato) da almeno tre anni
- non avere pendenze penali (in allegato autocertificazione)
- aver versato la quota di iscrizione di € 700,00 (tramite bonifico bancario alla BNL Ag. 3 di Genova – IBAN IT58 K010 0501 4030 0000 0000 597) – onde rendere definitiva l' iscrizione (fotocopia IN ALLEGATO) **entro il 1 Giugno 2011.**

Colgo l'occasione per porgere i miei più cordiali saluti.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Dichiarazione sostitutiva della  
**CERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI**

(Art. 46 – lettera aa,bb,cc,ee – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 19 \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
telefono nr. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

**DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI**

(esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455)

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)\*

\*La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.