

A.s.d. iscritta al



MASTER IN TECNICA EQUESTRE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
E RICHIESTA DI ISCRIZIONE A CORSI PRIVATI



NERO PER PASSIONE

Io sottoscritt__

Nome:

Cognome:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

Cittadinanza:

Stato civile:

Attuale professione

Titolo di studio

Eventuali studi interrotti

lingue:

livello di conoscenza :

Indirizzo di residenza:

Eventuale domiciliazione:

Codice Fiscale::

Recapito Telefonico

Cell. :

e-mail

facebook. :

whatsapp :

Istangramm. :

twitter :

Titoli /brevetti equestri in possesso

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA la veridicità dei dati sopra indicati e **CHIEDE**

di essere ammesso al **MASTER 1° LIVELLO di TECNICA E FORMAZIONE EQUESTRE**

come PARTECIPANTE con laurea triennale magistralis UDITORE con laurea triennale magistralis
 PART. Br. ISTR. socio NPP UDITORE socio NPP UDITORE singoli moduli n° _____

Data e luogo

Firma

A tale scopo di chiara altresì di essere stato informato ai sensi del D.L 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del corso e della sua pubblicazione e divulgazione e a tale scopo **AUTORIZZA** la raccolta di immagini e video che lo ritraggono e la pubblicazione su ogni media che il responsabile di Npp riterrà opportuno.

Data e luogo

Firma

Allegare fotocopia codice fiscale, documento d'identità, curriculum vitae e certificato medico + vaccinazione anti.

Parte riservata all'associazione : Con la firma della presente il consigliere delegato dichiara il richiedente

Ammesso/i Non Ammesso. Ratifica ammissione con delibera del C.D. n° _____ del _____
Iscritto/i al libro dei soci il _____ al n° _____ Cons. Delegato *firma* _____