



## Corsi di Formazione A.S.I. SPORT EQUESTRI

“OPERATORE EQUITAZIONE INTEGRATA ASI”  
e  
“TECNICO EQUITAZIONE INTEGRATA ASI”



(Gennaio – Febbraio 2012)

### DOMANDA DI AMMISSIONE

Spettabile ASI Sport Equestri,

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / 19 \_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono ab. nr. \_\_\_\_\_ cellulare nr. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

--	--	--

--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

**CHIEDE:**

di poter partecipare al corso per

Corso per Operatore di Base

Tecnico di Turismo Equestre

che si svolgerà **dal 23 gennaio 2012** presso il Centro di Formazione L’Auriga di Roma

All’uopo dichiaro di essere in possesso dei requisiti richiesti per l’ammissione al corso.

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

\_\_\_\_\_  
(località) (data)

firma

SI ALLEGA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
telefono nr. \_\_\_\_\_ cellulare nr. \_\_\_\_\_  
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**

**E**

**DI ESSERE NATO IL** \_\_\_\_\_

**A** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

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

\_\_\_\_\_  
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.