



## DOMANDA FREQUENTAZIONE CORSO

### PER ISTRUTTORE 1° LIVELLO ACSI

Il/La sig. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Tel.Casa \_\_\_\_\_ Tel.Uff. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

Condizioni fisiche **a)** Discrete **b)** Buone **c)** Ottime

Certificato medico idoneità con ECG a riposo rilasciato in data \_\_\_\_\_ che si allega.

chiede

di essere ammesso alla frequentazione del corso per abilitazione istruttore di 1° livello ACSI come da prospetto allegato che fa parte integrante della presente domanda.

**Firma** \_\_\_\_\_

Allegare inoltre eventuali precedenti esperienze nel settore dell'equitazione.

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

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

