

**RICHIESTA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DEI VETERINARI**

**“Endurance”**

**DI RIFERIMENTO FEDERALE**

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

A *FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI*  
*COMITATO REGIONALE DEL\DELLA.....*  
*Via.....*  
*Copia originale da consegnare personalmente o spedire a cura dello scrivente.*

E, per conoscenza:  
*FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI*  
*COMMISSIONE VETERINARIA CENTRALE*  
*Viale Tiziano 74 – 00196 - ROMA*  
*Copia originale da consegnare o spedire a cura dello scrivente*

Il sottoscritto Dr. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a: \_\_\_\_\_ provincia di: \_\_\_\_\_  
in via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefoni: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
iscritto all'ordine dei medici veterinari della provincia di: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

specificatamente alle particolari prestazioni professionali richieste nella  
disciplina dell'**endurance** ed illustrate nel relativo Regolamento.

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza dei propri compiti e responsabilità;
- di essere in possesso di una specifica esperienza professionale nel settore;
- di accettare i protocolli operativi di visita predisposti dalla Federazione;
- di fare in modo di essere sempre aggiornato sui Regolamenti FISE, Endurance e Veterinario, in vigore.

In fede,  
(Firma leggibile)

Timbro<sup>1</sup>



<sup>13</sup> Utilizzare il timbro (leggibile) che sarà usato per tutte le successive documentazioni FISE (Schede, Passaporti, verbali, allegati, etc.). In caso di modifica del timbro si deve spedire nuova copia originale di questo stesso documento aggiornato.