



Federazione Italiana Sport Equestri
Comitato Regionale Calabria

MODULO ISCRIZIONE

UNITÀ DIDATTICA N.1 Operatore Ludico

Svolgimento: seconda metà settembre

Esami: a seguire

scadenza iscrizioni 31/08/2023

Dati anagrafici

COGNOME			
NOME			
DATA E LUOGO DI NASCITA			
TEL./CELL.			
E-MAIL (obbligatorio)			
TESSERATO PRESSO			
AUTORIZZAZIONE A MONTARE	tipo:	Nr.	Conseguita/Rinnovata il: ____/____/____

Con la firma garantisco la firma e la veridicità dei dati forniti ed acconsento specificatamente ed espressamente il trattamento dei miei dati personali, sopra indicati ai sensi dell'art. 11 della Legge 675/96, acconsentendo espressamente alla comunicazione e diffusione dei dati sopra indicati ai sensi dell'art. 20 della stessa legge.

Firma

Requisiti di ammissione:

Oltre a quanto disposto dagli Art. 104 e 106 Titolo II/Libro I del Regolamento Formazione F.I.S.E.,
dichiaro di:

- Essere in possesso del Brevetto B di qualsiasi disciplina - non è prevista anzianità - debitamente rinnovato per l'anno in corso;
- 16 anni compiuti (se minorenni - autorizzazione scritta di chi esercita la patria potestà);
- essere in possesso della licenza della scuola dell'obbligo (il grado di scolarità deve essere certificato tramite copia del diploma oppure autocertificato attraverso apposito modulo);

Firma

Inviare il presente modulo di iscrizione, a mezzo mail (calabria@fise.it).

La quota di iscrizione (€ 600,00) dovrà essere versata sul c/c bancario intestato a:

F.I.S.E. Comitato Regionale Calabria

IBAN: IT09Q0306909606100000187765 BANCA INTESA SAN PAOLO

Causale: quota iscrizione U.D. 1 OPERATORE LUDICO di: **Nome e cognome** _____



Federazione Italiana Sport Equestri
Comitato Regionale Calabria

Autocertificazione Titolo di Studio
(ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2009)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il giorno ____/____/____ e residente a _____ (____)
in via _____,
consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito in data ____/____/____

presso _____

con votazione _____

luogo e data _____

Firma

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000