

DOMANDA RINNOVO/ RILASCIO/EQUIPARAZIONE TITOLO TECNICO E ISCRIZIONE ALL'ALBO OPERATORI OPES ITALIA



OPES ITALIA Settore Formazione Tecnici Equitazione

INVIARE ATTESTATO DI PAGAMENTO a:
affiliazioni@isha-italia.it modalità al sito
www.isha-italia.it

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:

il rinnovo/rilascio/equiparazione del TITOLO TECNICO per l'anno

Si dichiara a tal uopo di essere in possesso dei seguenti titoli e di essere in regola con gli aggiornamenti previsti

Titolo Tecnico	Data di conseguimento/ENTE	Ultimo Aggiornamento

Si allega inoltre quanto segue:

- Ricevuta versamento quota di rinnovo.

**ESSENDO Un TECNICO FITETREC-ANTE proveniente
da equiparazione I.S.H.A.
RICHIEDO il rinnovo del TITOLO FITETREC-ANTE
PER L'ANNO**

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

_____ li, _____

_____ firma

ATTENZIONE: Inviare insieme al Modulo foto in formato digitale

Effettuare il pagamento tramite Bonifico Bancario o tramite carta di credito a Italian Stock Horse Association
IBAN: IT95L0335901600100000161141

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. 455)

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____

in via _____ n° _____ CAP _____

Telefono: _____ cellulare: _____

email: _____

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. 455/2000

**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.