



DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO

Nome:		Cognome:	
Data di nascita:		Luogo di nascita:	
Cittadinanza:		Stato civile:	
Indirizzo di residenza:	VIA	Città	CAP
Eventuale domiciliazione:			
Recapito Telefonico:		Cell.	e-mail
Codice Fiscale:			

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**

DICHIARA

Di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
conseguito pressonell'anno,
di essere in possesso dei Requisiti minimi per la partecipazione al corso come da Regolamento del Settore Equestre MSP Italia e di essere inoltre in possesso dei seguenti Titoli Sportivi:

TITOLO TECNICO	DATA CONSEGUIMENTO	ENTE DI RIFERIMENTO

CHIEDE

Di essere ammesso al corso di: _____

presso la sede di: _____ Data _____

Si prega inoltre di allegare quanto segue:

- Copia dei suddetti titoli tecnici
- Copia fronte/retro documento di Identità valido
- Copia fronte/retro del Codice Fiscale
- Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione di Nascita e di Assenza di Condanne Penali (allegato)

1. Per richiedere l'iscrizione al corso occorre inviare il presente modulo, compilato e firmato in ogni sua parte, unitamente alla ricevuta del bonifico bancario relativo alla quota del corso e alla fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e copia del codice fiscale. La documentazione va inviata al Coordinamento Nazionale Settore Equestre di MSP Italia tramite email ed una volta ricevuta il Coordinamento Settore Equestre, previa verifica, confermerà l'avvenuta iscrizione mediante comunicazione via email.



2. In caso di rinuncia al corso la stessa dovrà essere effettuata con almeno 6 giorni di anticipo rispetto alla data di inizio del corso stesso e solamente per comprovata giusta causa (malattia, impedimento di forza maggiore, ecc.) in caso contrario il Coordinamento Settore Equestre si riserva di trattenere l'intera quota di adesione validandola per la partecipazione ad una successiva edizione del corso.
 3. Per esigenze organizzative, il Settore Equestre si riserva di poter modificare la sede del corso e le date degli incontri. Il partecipante sarà in questo caso informato dell'eventuale cambiamento con almeno 5gg di anticipo rispetto all'inizio del percorso formativo.
 4. È gradita la partecipazione al corso con il proprio animale (cavallo), non necessariamente di proprietà. In caso contrario, sarà comunque possibile frequentare il percorso formativo e lavorare durante le esercitazioni pratiche con soggetti animali messi a disposizione del soggetto organizzatore.
 5. Coloro che partecipano al corso con il proprio cavallo dovranno essere muniti in sede della documentazione obbligatoria di legge (libretto Apa, libretto sanitario) e le relative vaccinazioni in regola.
 6. Coloro che partecipano al corso con il proprio cavallo dovranno possedere una copertura assicurativa specifica di RCT per gli stessi a loro tutela.
 7. **Il sottoscritto prende altresì atto che il Settore Equestre si riserva la possibilità di esonerare dal corso quegli allievi che con il loro comportamento potrebbero compromettere il buon andamento del corso.**
 8. Per la partecipazione al corso è obbligatorio il tesseramento a MSP Italia Settore Equestre. Qualora il tesseramento non sia stato già regolarizzato prima del corso potrà esserne richiesto il rinnovo direttamente in sede del corso aggiungendo la quota di tesseramento (25,00€) a quella complessiva del corso. La tessera ha validità annuale e scadenza della data del rilascio.
 9. La QUALIFICA verrà rilasciata solo al raggiungimento minimo del 90% del monte ore corso e a superamento dell'esame finale.
 10. Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo previsto di 6/7 partecipanti fatta salva ogni altra decisione del Settore Equestre.
11. **Si ricorda ai Corsisti che le spese di : viaggio, vitto, alloggio, (scuderizzazione del proprio cavallo), o noleggio cavallo sono a loro carico.**

CONDIZIONI DI PAGAMENTO :

L'importo complessivo del corso ammonta ad € _____,00 x il rilascio della qualifica .

Per confermare l'iscrizione, chiediamo di effettuare un Bonifico Bancario presso:

A.S.D. VIAEQUESTRETOSCANA- Per MSP Italia S.E.

1) BANCA: IT 32F0885172230000000331237

2) Ricarica POSTEPAY 4023600981558150 C.F. TMORNZ46L28A539U

MSP Italia SETTORE EQUESTRE COORDINAMENTO NAZIONALE E-mail. Coord.equi@mspitalia.it

IL CONTRAENTE.....

Ai sensi e per gli effetti della Legge sulla privacy con le norme vigenti in corso, si informa il contraente che i dati personali volontariamente forniti all'atto di compilazione del presente Modulo di Partecipazione, saranno oggetto di trattamento, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, unicamente per le finalità connesse all'erogazione del servizio.

Luogo..... Data..... IL CONTRAENTE.....
A norma degli articoli 1341 e 1342 del c.c. dichiaro di aver preso conoscenza di tutti i punti del presente contratto ed approvare specificatamente le clausole 1, 2, 3 e 7 sopra riportate.

Luogo..... Data..... IL CONTRAENTE.....



IL COORDINAMENTO NAZIONALE SETTORE EQUESTRE di MSP Italia ha preso visione delle qualifiche attestanti i requisiti richiesti e dichiara l'allievo:

Idoneo Non idoneo .

Documentazione acquisita:

doc. identità valido codice fiscale copia bonifico quota corso

Qualora la documentazione risulti incompleta si demanda il Direttore del Corso al recupero degli stessi.

I Documenti allegati alla presente saranno archiviati nel dossier del corso.

Data

Firma del Direttore del corso



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO DELLA CERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI E NASCITA

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

Il/la sottoscritto/a

Residente in Via

Cap.

Città

Recapito Telefonico:

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 _____ PROV. _____

(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.