

**Modulo D)**

**CORSO DI FORMAZIONE PER ALLENATORE PROFESSIONISTA GALOPPO 2013**

**DICHIARAZIONE TITOLARITA' PATENTI/QUALIFICHE**

IL SOTTOSCRITTO	
Cognome	Nome

**DICHIARA**

<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della patente di: _____ e di aver esercitato l'attività connessa a tale patente il/i seguente/i periodo/i: a partire dal _____ e fino a tutto il _____ a partire dal _____ e fino a tutto il _____ a partire dal _____ e fino a tutto il _____
<input type="checkbox"/>	di essere stato in possesso della patente di: _____ e di aver esercitato l'attività connessa a tale patente il/i seguente/i periodo/i: a partire dal _____ e fino a tutto il _____ a partire dal _____ e fino a tutto il _____ a partire dal _____ e fino a tutto il _____
<input type="checkbox"/>	di essere stato in possesso della patente di: _____ e di aver esercitato l'attività connessa a tale patente il/i seguente/i periodo/i: a partire dal _____ e fino a tutto il _____ a partire dal _____ e fino a tutto il _____ a partire dal _____ e fino a tutto il _____

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile: \_\_\_\_\_