

Al Servizio Veterinario dell'Azienda Usl di

.....

Oggetto: richiesta di esame per conseguimento del certificato di idoneità per conducente/guardiano ai sensi del Reg. (CE) n. 1/2005

Il sottoscritto.....

nato a prov. il/...../.....

Codice Fiscale

Residente (o domiciliato) a: Via C.A.P.
..... prov.|

Telefono Fax

e-mail

CHIEDE

DI POTER SOSTENERE L'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DI ATTESTATO DI IDONEITA' PER CONDUCENTI/GUARDIANI AI SENSI DEL REGOLAMENTO (CE) N. 1/2005

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (articoli 482, 483, 489, 495 e 496 CP), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base a una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

DICHIARA

di aver partecipato con profitto al corso di formazione organizzato dall'Ente di Formazione tenutosi dal al della durata di almeno 12 ore, come risultante dalla documentazione allegata

ALLEGA

- ☐ copia di un documento di identità
- ☐ Attestato di Formazione rilasciato dall'Ente organizzatore
- ☐ Nulla osta del Servizio Veterinario dell'Az. Usl competente (di residenza o di domicilio) per poter sostenere l'esame finale presso il Servizio Veterinario dell'Azienda Usl dove è stato organizzato il corso di formazione *

Località lì

In fede

(firma e timbro)

*Solo per i non residenti o non domiciliati nella Regione Emilia-Romagna