

Modello 4
Richiesta esame per certificato idoneità

Al Servizio Veterinario dell'Azienda Usl della Romagna

U.O. IAPZ RAVENNA

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 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 nell'azienda Usl dove viene sostenuto l'esame