

MODULO DI RICHIESTA ESAME

(compilare in stampatello, in modo chiaro e spedire via fax
al nr. 011.19837831 o consegnare in sede d'esame)

COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Prov _____ C.A.P _____

Via _____ nr _____

Codice Fiscale _____

E.mail: _____

Tel.: _____ Cell.: _____

In possesso della Patente/Tessera/Brevetto: _____

- () "CNS Libertas" valida per l'anno _____ n. _____ rilasciata il _____
- () Tessera Tecnico 20 _____ n° _____ (da indicare solo per le integrazioni)

CHIEDE

L'iscrizione alla sessione d'esame per la qualifica di: _____

Data esame: _____ Luogo: _____

Il/la sottoscritto/a _____ Dichiara sotto la propria
responsabilità che quanto segue corrisponde a verità, consapevole delle sanzioni e dei
provvedimenti penali in caso di dichiarazioni mendaci:

- di avere la seguente esperienza in campo cinofilo (Barrare la lettera corrispondente):

A) Aver frequentato il corso accreditato FISC presso _____

B) Avere almeno 2 anni di esperienza comprovata (allegare curriculum autocertificato)

- di avere il seguente titolo di studio _____

- di godere dei diritti civili

- di impegnarsi, in caso di accettazione e superamento dell'esame di ammissione, a rispettare
il Codice deontologico del settore cinofilia del CNS LIBERTAS

Il/la sottoscritto/a _____ ai sensi dell'art. 13 d. lgs.
196/2003 autorizza al trattamento dei miei dati personali comuni, sensibili e giudiziari.

Luogo e data _____

(firma)