

## <u>OOMANDA DI ADESIONE</u> <u>AL CORSO PER UFFICIALI DI GARA</u> <u>COMMISSARI DI PERCORSO</u>

II/la sottoscritto/a		nato/a				
prov	II			codice fiscale		
domiciliato/a				pı	·ov	
in via/corso/piazza					civico	
telefoni: Casa		cellul	are	u	fficio	
e-mail:			consap	evole delle sanzi	oni penali previste in co	aso di
di dichiarazione mendo	ıce dall'art	. 76 del	DP.R. 44	45/2000.		
			DICHIA	<u>ARA</u>		
<ul> <li>DI ESSERE CITTA</li> <li>DI AVER COMP</li> <li>DI ESSERE IN PO</li> <li>DI ESSERE IN PO</li> <li>* IN CASO DI MAN</li> </ul>	OSSESSO I	NNI DELLA I	PATENTE LO DI STL	JDIO DELLA SCI	Jola Dell'obbligo I Dichiara di Pos	)* SSEDERE
CERTIFICATO DI IDON				TAILITIL, J	i biciliana bi ros	, JEDENE
			<u>CHIEI</u>	<u>DE</u>		
Di essere ammesso/a organizzato dall'Autom						RCORSO
Savona, / /				IL	RICHIEDENTE	
DICHIARAZIONE DI CO	)NSENSO	AL TRA	TTAMEN	TO DEI DATI SE	NSIBILI.	
lo sottoscritto/a informazioni di cui al riconosciuti dalla legge modalità e per le fina strumentali alla gestion	ex art. 7 l ılità indico	D.leg. 19 ite nell'	96/2003, ( informati	003 in particolo acconsento al tr va stessa, comu	attamento dei miei do	da me ati con le
Luogo			Data	a	Firma	