

SPETT.LE COMITATO REGIONALE F I S E _____

RICHIESTA RITIRO CAVALLO DALL'ATTIVITÀ SPORTIVA FISE

Io sottoscritto/società¹ _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ e residente in _____

provincia _____ C.A.P. _____ Via _____ n° _____

codice fiscale _____ partita iva _____

Sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARO

di essere proprietario del cavallo/pony (inserire nome) _____

_____ iscritto al n° F.I.S.E. _____

RICHIEDO

che la F.I.S.E. Comitato Regionale _____ **acquisisca la mia volontà al ritiro**

definitivo dall'attività sportiva FISE del cavallo/pony _____

_____ iscritto al n° F.I.S.E. _____

ESONERO

la F.I.S.E. Comitato Regionale _____ da qualsiasi responsabilità inerente alla dichiarazione resa o ad eventuali illegittimità commesse dallo scrivente, dichiarando, altresì, di conoscere e di sottomettermi allo Statuto, ai Regolamenti ed ai poteri disciplinari della F.I.S.E.

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante.

Data e luogo _____

Firma del dichiarante

¹ Nel caso in cui la proprietà dell'equide sia di una Società, occorre il timbro della stessa e la firma del legale rappresentante.