ALLEGATO "B" ATTESTAZIONE DI PRESTAZIONE D'OPERA

Il/la sottoscritto/o (Cognome)

(Nome)

Nato a (indicare il Comune di nascita, se nati all'Estero indicare Stato e località) **Prov.** **Il: GG** **MM** **AAAA**

Residente **Numero Civico**

Comune **Prov.** **CAP**

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ,

ATTESTA

Che _____
(cognome) (nome)

nato / a _____(_____) il_____
(luogo) (prov.)

ha prestato la propria opera di

artiere ippico ☐

tirocinante ☐

nel seguente periodo:

_____

Data…… Firma dell'allenatore

...……..……
(per esteso e leggibile)

La sottoscrizione è valida solo se accompagnata da fotocopia di un valido documento di identità dell'allenatore