

**DOMANDA PER IL RINNOVO LICENZA GUIDATORE**

(Art.21 del Reg. delle Corse al Trotto)

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 Applicazione diretta  
Bollo da 14,62 EuroSpett.le  
**U.N.I.R.E. – AREA TROTTO**  
**Via Cristoforo Colombo, 283/A**  
**00147 Roma**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ **di** \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod.Fisc \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)(CAP \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ Tel.Cell.n. \_\_\_\_\_

Intendendo svolgere attività di **GUIDATORE** chiede a codesto Ente il rinnovo della licenza di guida valevole per l'anno **2007**

Lo scrivente dichiara di esercitare la propria attività presso la scuderia: \_\_\_\_\_

Unisce alla presente:

**1)Attestazione del versamento, in originale, sul c/c postale n. 86045002 intestato all'UNIRE ( ex Encat) della prescritta tassa di Euro 77,00. ( La richiesta di rinnovo o il perfezionamento della richiesta stessa inoltrata dopo il 31/12/2006, anche senza alcuna partecipazione a corse, prevede il pagamento raddoppiato della tassa, ovvero Euro 154,00)****2)Certificato medico di idoneità fisica all'attività agonistica ippica, rilasciato da Medico della F. M. S. I. o da Medico, specialista in medicina dello sport, operante in strutture pubbliche o private, autorizzato a svolgere tale specifica attività certificatoria a norma di legge.****3)Dichiarazione della Società Assicuratrice dalla quale risulti che il richiedente ha provveduto alla copertura infortuni per attività agonistica a tutto il 31 Dicembre 2007 ( per massimali non inferiori a quanto stabilito dalla delibera n. 134 del 21 luglio 1997).****4)Una marca da bollo di Euro 14,62 già applicata sul modulo.****5) Due fotografie formato tessera firmate sul margine laterale.****6)Fotocopia di un documento d'identità valido (secondo quanto stabilito dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000).****7) certificazione medica rilasciata da specialista in neurologia dalla quale risulti l'insussistenza di patologie che impediscono l'attività agonistica (solo per coloro che hanno superato il settantesimo anno di età).****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 DPR n. 445 del 28.12.2000)****La presente dichiarazione ha validità solo se accompagnata da fotocopia di un documento d'identità valido**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 28.12.2000 N. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti dal rinnovo dell'autorizzazione ottenuto sulla base di dichiarazione sostitutiva non veritiera (art. 75 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

**D I C H I A R A**

- **di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; (\*)**
- **di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.**

FIRMA \_\_\_\_\_

L'Unire informa il sottoscrittore del presente modulo, che i dati indicati dallo stesso saranno trattati ed utilizzati dagli uffici dell'Ente per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti, che espletano tali attività per conto dell'Ente, nonché ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle relative funzioni istituzionali. I dati potranno essere utilizzati e forniti nei casi di riconosciuto diritto di accesso, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003.

(\*) si rammenta che in caso positivo devono essere dichiarati tutti i precedenti penali, nessuno escluso, ivi compresi quelli che hanno conseguito benefici previsti dalla Legge, ad es.: amnistia, indulto, riabilitazione, non menzione, patteggiamento, ecc. )