

## DICHIARAZIONE/AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

COD. FISCALE PERSONALE \_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_

COD. FISCALE DELL'ENTE \_\_\_\_\_

## DICHIARA E AUTOCERTIFICA

DI ESSERE IN POSSESSO DI APPOSITA POLIZZA ASSICURATIVA (STIPULATA A CARICO PROPRIO E/O ENTE CHE SI RAPPRESENTA) PER LA COPERTURA DELLA RESPONSABILITA' CIVILE PER DANNI A TERZI, STIPULATA NEI CONFRONTI DEI SEGUENTI EQUINI IDENTIFICATI COME SEGUE:

---

---

---

MANLEVANDO LA PRESENTE SEGRETERIA DI CONCORSO DA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITA' CIVILE, PENALE E AMMINISTRATIVA.

LUOGO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

IN FEDE  
firma per esteso e leggibile

OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO