

A.N.I.C.A.

Associazione Nazionale Italiana Cavallo Arabo

Via delle Basse 1/1 A 43044 Collecchio PR Tel 0521/805250 fax 0521/800212 - segreteria@anicahorse.org**COMUNICAZIONE DI EMBRYO TRANSFER****Registrabile entro 60 giorni dalla data****Avente, qualora compilata correttamente in ogni sua parte, forza di implicita autorizzazione da parte dell'ANICA, nel rispetto della regola 18 comma 3 del Regolamento WAHO**

(Requirements for establishing and keeping a Stud Book, update 2012)

Da parte del proprietario della **fattrice donatrice** o da parte del titolare del diritto sull'embrione in caso di passaggio di proprietà dello stesso embrione o di acquisto all'estero di embrione prelevato da fattrice iscritta a Libro genealogico estero **lo sottoscritto/a, (barrare solo la casella corrispondente):**

proprietario della **fattrice donatrice** /**agente autorizzato** ad operare in nome e per conto del proprietario della stessa
Od in alternativa

titolare del diritto di proprietà sull'embrione da prelevare dalla fattrice **PSA donatrice** (per passaggi di proprietà di embrione effettuati tra allevatori residenti in Italia è necessario allegare alla presente Comunicazione, se non già inviata all'ANICA, il **Mod V/Embryo** compilato e in ogni sua parte e firmato dalle parti)

Nome **FATTRICE DONATRICE:** _____

Premetto

- di aver preso attenta visione e di accettare il regolamento stabilito dalla Commissione Tecnica Centrale ANICA per la registrazione da Impianto Embrionale (Embryo Transfer) e segnatamente che per una stessa stagione allevatoriale, è possibile ottenere da una medesima **fattrice un massimo di 4 prodotti di cui non oltre 3 seguendo la pratica dell'Embryo Transfer**, e che è consentito l'utilizzo anche di stalloni differenti;
- di essere consapevole che **non è consentito effettuare l'inseminazione in vitro** e che **non sarà possibile iscrivere all'ANICA puledri nati da "OVUM PICK-UP"**
- di essere consapevole che non sarà possibile iscrivere all'ANICA puledri soprannumerari rispetto al consentito;
- di essere a conoscenza che il mancato rispetto di queste regole da diritto all'ANICA di effettuare indagini ed accertamenti e che parte o tutti i puledri nati attraverso la pratica di trasferimento di embrioni potranno non essere registrati dall'ANICA, almeno sino a definizione delle violazioni commesse e della eventuale loro sanabilità, ove il caso ricorra, tramite applicazione delle previste sanzioni.
- di essere al corrente che, indipendentemente dall'operatore che praticherà l'espianto, tutta la procedura verrà effettuata sotto la mia personale e totale responsabilità, senza riserve alcune.
- di essere al corrente che qualora nell'arco della stagione riproduttiva attuale e per l'intero anno successivo, l'Embryo Transfer di cui alla presente comunicazione all'ANICA, non dovesse dare esito positivo, ho diritto a ripetere il processo, anche con eventuale utilizzo di diverso stallone senza obbligo di corrispondere una ulteriore quota di tariffario all'ANICA, rimanendo peraltro impregiudicato il mio obbligo di dare una nuova comunicazione all'ANICA.
- di essere a conoscenza del fatto che per ogni embrione ottenuto da una singola fattrice sia con lo stesso stallone che con stalloni diversi (nei limiti annuali sopra descritti previsti dal Regolamento specifico) va corrisposta una tariffa, sicché non mi verrà richiesto il pagamento di una nuova tariffa per la ripetizione del singolo procedimento in caso di esito negativo che si protragga sino all'anno successivo a quello di 1^ Comunicazione di Embryo Transfer all'ANICA, ma sarà sempre necessario corrispondere più tariffe per avere diritto alla registrazione di più prodotti da Embryo Transfer di una stessa fattrice donatrice.

Barrare qui in caso di 1^ Comunicazione nella stagione riproduttiva dell'anno _____ per la donatrice sotto indicata Accludere alla presente la dimostrazione di pagamento della tariffa per il servizio (soci ANICA € 25,00, non soci € 50,00)

Barrare qui solo in caso di esito negativo dell'Embryo Transfer rispetto alla 1^ Comunicazione o di esiti negativi ripetuti sia entro la stagione riproduttiva riferita alla 1^ Comunicazione che entro la stagione seguente, (N.B. nel caso sia barrata questa opzione, la tariffa per il servizio (soci ANICA € 25,00, non soci € 50,00) deve essere già stata pagata all'atto della 1^ Comunicazione.)

sulla scorta delle premesse

COMUNICO

i fatti sotto riportati

e **DICHIARO**

quanto in seguito

Nome della fattrice **DONATRICE** _____ (sono possibili un massimo di **3 embrioni/anno**)

N° di reg. _____ Libro Genealogico di Riferimento _____ Embrione anno **2021** n. 1 2 3 (barrare la casella)

Nome **STALLONE** _____ N° di reg. _____ Libro Genealogico di Riferimento _____

(Se lo stallone opera in Italia lo stesso dovrà risultare essere iscritto al Repertorio Stalloni ANICA, se lo stallone è registrato in un paese straniero, il Suo DNA e pedigree dovranno essere depositati all'ANICA)

Nome Cognome ed indirizzo del Veterinario che ha effettuato la raccolta ed impianto dell'embrione fresco o l'impianto di embrione congelato: _____

DICHIARAZIONE DI GRAVIDANZA della **DONATRICE** (obbligatoria solo per le fattrici donatrici iscritte ANICA e per espianto/impianto effettuato in Italia di embrione fresco o congelato, non obbligatoria per impianto di embrioni congelati provenienti dall'estero)

Certifico che la donatrice su indicata, è stata ingravidata in data: _____
ed è stata sottoposta a **test di gravidanza** in data: _____

Data: _____ Firma e timbro del veterinario responsabile _____

Nome della fattrice **RICEVENTE** _____

N° di registrazione e Libro Genealogico di Riferimento _____

DICHIARAZIONE DI GRAVIDANZA della **RICEVENTE** dopo trapianto embrionale

Certifico che la ricevente su indicata, **sottoposta ad embryo transfer in data _____ (data di trapianto dell'embrione)** è risultata **essere gravida** al test di gravidanza effettuato in data _____ (data dell'accertamento di gravidanza della **ricevente**)

Data: _____ Firma e timbro del veterinario responsabile _____

Nome e Cognome del proprietario o agente autorizzato della donatrice o del titolare del diritto di proprietà sull'embrione

Indirizzo Via _____ n. _____ cap _____

Località _____ Prov. _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Recapiti tel/mail _____

Firma leggibile e per esteso del proprietario o agente della donatrice o del titolare del diritto di proprietà sull'embrione

_____ Data _____

NOTA BENE:

Qualora il presente modulo non sia spedito, completo in ogni sua parte, nel termine sopra previsto **di 60 giorni successivi alla data di trapianto dell'embrione**, come sopra testimoniato dal veterinario responsabile, l'ANICA non procederà alla registrazione del prodotto almeno sino a quando non saranno stati comunicati tutti i dati mancanti e dopo che sia stata pagata la sanzione di € 75,00 (per i soci ANICA) ed € 150,00 (per i non soci).

Ai sensi del Reg. UE 2016/679, l'ANICA informa che i dati sopra comunicati saranno trattati ed utilizzati per l'espletamento di compiti istituzionali connessi alla identificazione e registrazione del cavallo, nonché forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'Associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.