

CESSIONE DI DIRITTO ALLEVATORIALE

(approvato dal CD 09/10/2019)

a) il MOD. 4 è **registrabile solo se** inviato all'ANICA **dal proprietario della fattrice non oltre 7 giorni dalla data di NASCITA DEL PULEDRO** OGGETTO DELLA CESSIONE. Corredato da copia documenti di identità di proprietario fattrice e conduttore ed il versamento tariffa per il servizio **dovrà essere fatto a cura del proprietario della fattrice**

I **sottoscritti autorizzano** l'ANICA a registrare quale **ALLEVATORE e PROPRIETARIO** del puledro **che nascerà da:**

Nome completo della **fattrice:** _____

Anno nascita: _____ codice. microchip: _____ padre: _____

Data di accoppiamento: ____/____/____ **puledro che nascerà nel** _____

STALLONE con cui è stata o verrà ingravidata la fattrice: _____

Il seguente **CONDUTTORE** (colui che verrà indicato come ALLEVATORE e PROPRIETARIO del puledro)

Nome: _____ Cognome _____

Ragione Sociale (solo se in possesso di Partita IVA) _____

COD. FISCALE _____ PART. IVA _____

via: _____ n. _____ cap _____ **Cod. Az. ASL** _____

loc. _____ prov. _____

tel. _____ cell. _____ email _____

DATI DEL PROPRIETARIO DELLA FATTRICE, che autorizza la cessione del diritto allevatorioale

Nome: _____ Cognome _____

Ragione Sociale (solo se in possesso di Partita IVA) _____

COD. FISCALE _____ PART. IVA _____

via: _____ n. _____ cap _____ **Cod. Az. ASL** _____

loc. _____ prov. _____

tel. _____ cell. _____ email _____

COD. FISCALE _____ PART. IVA _____

I sottoscritti dichiarano, sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 N. 445 che quanto sottoscritto con la presente dichiarazione e nei relativi allegati corrisponde a verità, consapevole delle sanzioni penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dall'art. 76 del DPR. N. 445/2000

Firma leggibile del PROPRIETARIO

firma leggibile del CONDUTTORE

Il proprietario della fattrice, Autorizza il conduttore all'invio della modulistica.

Firma _____

Il proprietario della fattrice, Autorizza il conduttore al pagamento del servizio

Firma _____

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.

INFORMAZIONI PER EFFETTUARE IL VERSAMENTO CON BONIFICO BANCARIO

CARIPARMA IBAN: **IT69H06230 65690 00000 7898162** indicare il nome della fattrice nella causale

Costo del servizio: **Soci ANICA € 90,00, Non Soci € 180.00**