MOD 19

ANICA

ASSOCIAZIONE NAZIONALE ITALIANA CAVALLO ARABO

Anagrafe degli Equidi
Dichiarazione destinazione finale equide

Da compilare e sottoscrivere a cura del proprietario dell'equide/i

Il sottoscritto: Cognome e nome o ragione sociale_____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita _____ Comune o stato estero di nascita _____

Indirizzo: Via _____N. _____ CAP _____

Località: _____ Provincia _____

Tel. _____ fax _____ Email: _____

codice Aziendale rilasciato dalla ASL _____

DICHIARA CHE IL CAVALLO DI RAZZA PUROSANGUE ARABO

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **nato il:** |__|__|__|__|__|__| **sesso:** | M | F |

UELN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Transponder:** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| **NON** è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**NON DPA**)

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **nato il:** |__|__|__|__|__|__| **sesso:** | M | F |

UELN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Transponder:** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| **NON** è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**NON DPA**)

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **nato il:** |__|__|__|__|__|__| **sesso:** | M | F |

UELN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Transponder:** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| **NON** è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**NON DPA**)

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **nato il:** |__|__|__|__|__|__| **sesso:** | M | F |

UELN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Transponder:** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| **NON** è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**NON DPA**)

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **nato il:** |__|__|__|__|__|__| **sesso:** | M | F |

UELN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Transponder:** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| **NON** è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**NON DPA**)

ALLEGARE SEMPRE:

|__| copia della ricevuta di versamento IBAN IT 69H06230 65690 00000 7898162 (soci € 26,00 non soci € 56,00
NB – il costo è complessivo indipendentemente dal numero di documenti allegati)

|__| Documento unico di identificazione a vita (passaporto) in originale del cavallo

_____ _____

Data e luogo in fede firma leggibile e per esteso del proprietario

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 dell'equide, nonché forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.**