

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**RICHIESTA PERMESSO PER N. 1 EMBRYO TRANSFER ANNO 2024****IL PROPRIETARIO O LOCATARIO DELLA FATTRICE DONATRICE SOTTO INDICATO**

Cognome										Nome									
Ragione Sociale																			
Via															n		Cap		
Località															Prov.				
Codice Fiscale																			
Partita IVA																			
Codice univoco										Pec: _____ @									
Email					_____ @														
Cellulare																			

CHIEDE IL PERMESSO PER NUMERO UN EMBRIONE e dichiara di attendere il permesso prima di procedere.

nome della DONATRICE																			
Transponder										UELN									
Se la donatrice non ha un DNA depositato sarà necessario procedere alla raccolta del crine richiedendo apposito KIT all'ANICA																			
nome dello STALLONE																			
Transponder										UELN									
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)																			

Il proprietario su indicato dichiara:

- **di aver preso attenta visione** e di **accettare il regolamento** stabilito dalla Commissione Tecnica Centrale ANICA per la registrazione da Impianto Embrionale (decreto DG COSIVIR 0007004/28/03/2011 **Embryo transfer**).
- Di essere a conoscenza che, come previsto dalla regola WAHO 20, 21 e 22 ,è vietato qualsiasi metodo di **inseminazione in vitro** e che non sarà possibile iscrivere all'ANICA puledri nati da **"OVUM PICK-UP"**

Dichiaro 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

Data

Firma leggibile e per esteso del Proprietari donatrice

ALLEGARE SEMPRE:

- **COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE**
 - **TARIFFA PER IL SERVIZIO** (Soci € 26,00, non Soci € 56.00)
- Credit Agricole: IBAN IT69H06230 65690 00000 7898162

Ai sensi del Reg.UE 2016/679, A.N.I.C.A. quale Titolare del trattamento informa che i dati raccolti saranno utilizzati per compiti istituzionali e comunicati a soggetti pubblici e privati che supportano l'Associazione in tali compiti. I dati saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per cui sono raccolti, nel rispetto delle leggi. In ogni momento, potranno essere esercitati i diritti in qualità di interessato ai sensi degli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679, rivolgendosi al Titolare. I sottoscritti certificano ai sensi delle vigenti leggi la veridicità dei dati e l'autenticità delle firme riportate.