

A.N.I.C.A. ASSOCIAZIONE NAZIONALE ITALIANA CAVALLO ARABO

Anagrafe degli Equidi

COMUNICAZIONE DI ESPORTAZIONE e RICHIESTA EXPORT CERTIFICATE (art 5, co.11 DM 30/11/2021; art 15 DM 30/09/2021)

Istruzioni importanti per il cedente:

- Il Cedente deve Inviare **l'originale** del modulo 5/export ad ANICA **entro 7 giorni** dalla data di esportazione.
- ANICA (Organismo di Rilascio) è tenuto a registrare la movimentazione in BDN entro 7 giorni **dalla partenza** dell'animale.
- Allegare sempre : copia **documenti di identità** (Cedente e destinatario), ricevuta di **pagamento** (Soci € 130.00, Non Soci € 274.00) IBAN ANICA IT69H 06230 65690 00000 7898162 e **originale Atto di Proprietà** (solo in caso di esportazione definitiva)

DATI DEL CEDENTE (Proprietario Esportatore)

| | |
|-------------------------|--|
| Cognome/Nome _____ | C.F. _____ |
| Ragione sociale _____ | P.I. _____ |
| Residente in via: _____ | n. _____ Cap. _____ Loc. _____ Prov. _____ |
| e-mail _____ | Cell. _____ |

DATI DEL CAVALLO ESPORTATO (Purosangue Arabo Registrato ANICA)

| | |
|--|--|
| NOME COMPLETO _____ | |
| Microchip n. : _____ | Nato il _____ _____ _____ _____ mantello _____ sesso _____ |
| Padre: _____ madre: _____ | |
| PAESE DI DESTINAZIONE FINALE (indicare NAZIONE) _____ | |
| TIPO DI ESPORTAZIONE: <input type="checkbox"/> DEFINITIVA <input type="checkbox"/> TEMPORANEA data del rientro in Italia _____ (indicativa) | |
| DATA DI ESPORTAZIONE (partenza) _____ _____ _____ _____ _____ (gg/mm/aa) | |
| La fattrice (indicata sopra) è GRAVIDA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> se SI ; Data di monta _____ _____ _____ Allegare CIF/Breeding Certificate originali. Nome dello stallone : _____ | |
| La fattrice ha EMBRIONI ? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> se SI , compilare la tabella sottostante con i dettagli per ogni embrione ed allegare per ogni embrione sia il CIF che il CIE ed indicare sempre il numero di permesso ET . Se l'Embrione è già stato impiantato allegare il modulo 31 . | |

TABELLA EMBRIONI e Destinazione legale

| Data monta | Permesso Embryo Transfer n. | Scelta di destinazione dell'embrione (barrare solo una casella) |
|------------|-----------------------------|---|
| | | a) <input type="checkbox"/> Embrione Esportato <input type="checkbox"/> Congelato <input type="checkbox"/> Fresco (export embrione) b) <input type="checkbox"/> Resta in Italia - Cessione diritti Allevatoriali (allegare mod 5 Embryo e o modulo 4 ANICA) c) <input type="checkbox"/> Resta in Italia - Proprietà invariata |
| | | a) <input type="checkbox"/> Embrione Esportato <input type="checkbox"/> Congelato <input type="checkbox"/> Fresco (export embrione) b) <input type="checkbox"/> Resta in Italia - Cessione diritti Allevatoriali (allegare mod 5 Embryo e o modulo 4 ANICA) c) <input type="checkbox"/> Resta in Italia - Proprietà invariata |
| | | a) <input type="checkbox"/> Embrione Esportato <input type="checkbox"/> Congelato <input type="checkbox"/> Fresco (export embrione) b) <input type="checkbox"/> Resta in Italia - Cessione diritti Allevatoriali (allegare mod 5 Embryo e o modulo 4 ANICA) c) <input type="checkbox"/> Resta in Italia - Proprietà invariata |

DATI DEL NUOVO PROPRIETARIO/DESTINATARIO

Cognome: _____ **Nome:** _____

Nome allevamento: _____

Residente in via: _____ n. _____ cap. _____

Località: _____ **Prov.** _____ **Stato:** _____

Tel. _____ **e-mail** _____ @ _____

*** La tabella deve riportare sempre indirizzi completi ed anche i contatti telefonici ed email.**

Io sottoscritto dichiaro ai sensi delle vigenti leggi che quanto riportato corrisponde a verità. Sono consapevole che la movimentazione dell'equino e/o materiale germinale deve essere accompagnata dal Documento di Accompagnamento informatizzato (ex modello 4) prodotto e registrato in BDN dall'operatore prima della partenza.

Data _____ **Firma del cedente** _____

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.

Aggiornato DICEMBRE 2025