



## Anagrafe degli Equidi

### Denuncia di nascita/Richiesta identificazione equide

### Aggiornamento banca dati, Richiesta passaporto, indicazione destinazione

ai sensi della legge 200/03, DM 5/5/2006 e circolare MIPAF n.1 del 14/5/2007

**All. 1**

Spett.le Istituto Incremento Ippico per la Sicilia - CATANIA

Riservato all'Ente

N° Prot. \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il sottoscritto:**

<b>Proprietario equide</b>																			
Cognome Nome o ragione sociale																			
Comune o stato estero di nascita						Data di nascita ____/____/____													
Cod.Fiscale								Società	SI	NO	P.iva								
Indirizzo					Frazione			Comune											
Cap	Prov.	Telefono			Fax														
E-mail																			

<b>Azienda ove è stabulato l'equide</b>									
Denominazione azienda/proprietario azienda									
Indirizzo					Frazione			Comune	
Cap	Prov.	Telefono			Fax				
E-mail					Codice Aziendale rilasciato dalla ASL				

<b>Detentore equide</b>																			
Cognome Nome o ragione sociale																			
Comune o stato estero di nascita						Data di nascita													
Indirizzo					Frazione			Comune											
Cap	Prov.	Telefono			Fax														
Cod. fiscale								P.iva											
E-mail																			

Nome Equide _____					data di nascita ____/____/____			<b>Sesso</b>	
Specie:	<input type="checkbox"/> Cavallo	<input type="checkbox"/> Asino	<b>Matricola R.A.</b> _____		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M			

**Scelta destinazione:**  Vita  Macello

Allega ricevuta di versamento di € \_\_\_\_\_

Razza/Popolazione: \_\_\_\_\_ Microcip \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del proprietario \_\_\_\_\_

(si allega copia di valido documento di riconoscimento)

Ai sensi della legge 675/1996 e del D.lgs 196/2003, l'A.I.A. informa che i dati sopra comunicati saranno trattati ed utilizzati per l'espletamento di compiti istituzionali connessi alla identificazione e registrazione dell'equide, nonchè forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'Associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.

Nome Equide \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_  
 Specie:  Cavallo  Asino Matricola R.A. \_\_\_\_\_  F  M  
 Scelta destinazione:  Vita  Macello  
 Razza/Popolazione: \_\_\_\_\_ Microcip \_\_\_\_\_

Nome Equide \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_  
 Specie:  Cavallo  Asino Matricola R.A. \_\_\_\_\_  F  M  
 Scelta destinazione:  Vita  Macello  
 Razza/Popolazione: \_\_\_\_\_ Microcip \_\_\_\_\_

Nome Equide \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_  
 Specie:  Cavallo  Asino Matricola R.A. \_\_\_\_\_  F  M  
 Scelta destinazione:  Vita  Macello  
 Razza/Popolazione: \_\_\_\_\_ Microcip \_\_\_\_\_

Nome Equide \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_  
 Specie:  Cavallo  Asino Matricola R.A. \_\_\_\_\_  F  M  
 Scelta destinazione:  Vita  Macello  
 Razza/Popolazione: \_\_\_\_\_ Microcip \_\_\_\_\_

**Proprietario/a** \_\_\_\_\_ **nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**data** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Firma del proprietario** \_\_\_\_\_  
 (si allega copia documento di riconoscimento valido)

Ai sensi della legge 675/1996 e del D.lgs 196/2003, l'A.I.A. informa che i dati sopra comunicati saranno trattati ed utilizzati per l'espletamento di compiti istituzionali connessi alla identificazione e registrazione dell'equide, nonchè forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'Associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.