



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE,
DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA
GESTIONE EX ASSI

Area Trotto - Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

Applicazione diretta
Bollo da 16,00 Euro

**VALUTAZIONE IN ORDINE AI REQUISITI
DI ISCRIVIBILITA' CAVALLO ESTERO
AL LIBRO GENEALOGICO
DEL CAVALLO TROTTATORE ITALIANO**

Il sottoscritto

<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO <input type="checkbox"/> COMPROPRIETARIO <input type="checkbox"/> PROCURATORE <input type="checkbox"/> IMPORTATORE SEME					
Nome e cognome (se persona fisica) / Denominazione (se persona giuridica)			Nominativo rappresentante legale (se persona giuridica)		
Comune o Stato estero di nascita		Data di nascita ____/____/____	Telefono fisso	Posta elettronica (obbligatorio)	Percentuale di proprietà _____%
Residenza: Via	Num. civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Provincia
Cod. ASL	Codice Fiscale Persona Fisica		Codice Fiscale persona Giuridica		
Comproprietario con Scuderia/Allevamento _____			Telefono fisso _____ Posta elettronica _____		

chiede la valutazione in ordine ai requisiti di iscrिवibilità al Libro genealogico del cavallo trotatore italiano del seguente cavallo:

CAVALLO	ANNO di nascita	GENEALOGIA	NAZIONE
cod a vita _____ cod UELN _____ Nome _____ se Stallone: <input type="checkbox"/> debuttante <input type="checkbox"/> con produzione <input type="checkbox"/> importazione seme se Fattrice: <input type="checkbox"/> debuttante <input type="checkbox"/> con produzione <input type="checkbox"/> redo al seguito di _____ <input type="checkbox"/> gravida di _____		Padre _____ Madre _____	Nazionalità _____ Provenienza _____

A tal fine allega:

(indicare i documenti allegati)
<input type="checkbox"/> Procura (*) <input type="checkbox"/> Documentazione ufficiale della Federazione del Paese di origine e/o di provenienza del cavallo comprovante il possesso dei requisiti previsti dalla normativa di riferimento (**).

(*) Obbligatoria se procuratore

(**) **Obbligatoria. In assenza di detta documentazione la pratica non potrà essere istruita e verrà archiviata.**

Data _____

Firma _____
(leggibile e per esteso)