

























*Ministero delle politiche agricole  
alimentari e forestali*

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE,  
DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA

DIREZIONE GENERALE PER LA PROMOZIONE DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE E DELL'IPPICA  
PQAI

## **AUTORIZZAZIONE CONTROLLI VETERINARI ED ANTIDOPING**

Il/a sottoscritto/a.....  
nato/a a..... il.....  
residente a ..... in via ..... n.....  
Tel.....

Proprietario/responsabile\* del cavallo.....  
Passaporto.....

**Preso visione del “regolamento e programma MPAAF di Dressage 2015” e del “regolamento per il controllo delle sostanze proibite” dichiara di accettarli in ogni parte ed autorizza espressamente il MPAAF a sottoporre il cavallo a controlli antidoping e di verifica del rispetto della normativa vigente sul benessere animale presso il proprio allevamento/scuderia e/o presso le strutture dove si svolgono i concorsi.**

Comunica che il cavallo è reperibile presso la seguente struttura:

denominazione.....  
via..... n.....  
località..... tel.....  
referente.....

Data.....

Firma.....

\* depennare la voce che non interessa



*Ministero delle politiche agricole  
alimentari e forestali*

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE,  
DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA

DIREZIONE GENERALE PER LA PROMOZIONE DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE E DELL'IPPICA  
PQAI

## PROGRAMMA DRESSAGE 2015

Il/a sottoscritto/a.....in rappresentanza del  
Comitato Organizzatore del Concorso..... svoltosi  
a ..... dal..... al.....

### ATTESTA

Che il/la Sig./Sig.ra.....proprietario/responsabile\*  
del cavallo.....passaporto.....ha  
presentato il modulo di **“AUTORIZZAZIONE CONTROLLI  
VETERINARI ED ANTIDOPING”**.

Data.....

Firma.....

\* depennare la voce che non interessa

