



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

PQAI VI - ANAGRAFE EQUINA E BENESSERE ANIMALE DEL CAVALLO SPORTIVO

Libro genealogico cavallo orientale, anglo arabo e sella italiano

Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

**INFORMAZIONI SULLA COMPILAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
PER USO SUCCESSIONE EREDITARIA**

La presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere compilata e sottoscritta da tutti gli eredi nel caso di successione per il trasferimento dei cavalli di proprietà del de cuius e degli eventuali diritti allevatoriali collegati ai predetti cavalli.

Il modulo prevede 5 campi per i dichiaranti. Nel caso di un numero minore di eredi dichiaranti barrare i campi eccedenti. Nel caso di un numero maggiore di eredi, dovrà essere utilizzato in aggiunta un ulteriore modello.

Alla dichiarazione deve essere allegata, per ogni dichiarante, fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

In mancanza di fotocopia del documento di riconoscimento dei dichiaranti (anche di uno solo), la dichiarazione non potrà essere utilizzata da questa Amministrazione.

Dovrà, inoltre, essere effettuato un versamento dell'importo di € 100,00 tramite bonifico su conto corrente bancario intestato al Tesoro dello Stato, IBAN IT 86L 01000 03245 348 0 17 2537 00, onnicomprensivo della gestione della pratica di successione con trasferimento agli eredi di tutti i cavalli di proprietà del de cuius e/o degli eventuali diritti allevatoriali.

Alla dichiarazione dovrà essere allegato l'originale dell'attestazione del suddetto versamento.

Nota bene: il trasferimento riguarderà tutti i cavalli che risultano nella banca dati di questa Amministrazione di proprietà del soggetto deceduto.

Nel caso in cui debbano essere corrisposti agli eredi importi/diritti allevatoriali dovuti al soggetto deceduto ciascun erede dovrà compilare anche l'allegato modello "dati anagrafici e fiscali", al fine di consentire al competente Ufficio Premi in seno alla PQAI VIII di poter procedere all'erogazione di quanto dovuto.

Qualora non ci siano cavalli da trasferire agli eredi per il trasferimento e l'erogazione dei soli diritti allevatoriali, collegati a cavalli ceduti a terzi dal de cuius quando era ancora in vita, deve essere trasmessa richiesta direttamente all'Ufficio Premi in seno alla PQAI VIII.



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

PQAI VI - ANAGRAFE EQUINA E BENESSERE ANIMALE DEL CAVALLO SPORTIVO

Libro genealogico cavallo orientale, anglo arabo e sella italiano

Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
PER USO SUCCESSIONE**

(ART. 47, D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

Il/La/I sottoscritto/a/i

1) DICHIARANTE

Nome e cognome

Comune o Stato estero di nascita Data di nascita Telefono e-mail PEC

Via Num. civico Località (se diversa dal comune) CAP Comune Provincia

Codice Fiscale Email

2) DICHIARANTE

Nome e cognome

Comune o Stato estero di nascita Data di nascita Telefono e-mail PEC

Via Num. civico Località (se diversa dal comune) CAP Comune Provincia

Codice Fiscale Email

3) DICHIARANTE

Nome e cognome

Comune o Stato estero di nascita Data di nascita Telefono e-mail PEC

Via Num. civico Località (se diversa dal comune) CAP Comune Provincia

Codice Fiscale Email

4) DICHIARANTE

Nome e cognome

Comune o Stato estero di nascita Data di nascita Telefono e-mail PEC

Via Num. civico Località (se diversa dal comune) CAP Comune Provincia

Codice Fiscale Email

5) DICHIARANTE

Nome e cognome

Comune o Stato estero di nascita Data di nascita Telefono e-mail PEC

Via Num. civico Località (se diversa dal comune) CAP Comune Provincia

Codice Fiscale Email

DICHIARANO,

1. che il/la Sig./Sig.ra

Nome e cognome		Cod. allev./ propr.
Comune o Stato estero di nascita	Data di nascita ____/____/____	Codice Fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

è deceduto il giorno ____/____/____, nel Comune di _____, Prov. _____;

2. di essere gli unici eredi e che all'infuori non ne esistono altri che possono vantare diritti sull'eredità.

3. di avere il seguente rapporto di parentela con il defunto:

A) EREDE	
Nome e cognome	Grado parentela con il defunto
B) EREDE	
Nome e cognome	Grado parentela con il defunto
C) EREDE	
Nome e cognome	Grado parentela con il defunto
D) EREDE	
Nome e cognome	Grado parentela con il defunto
E) EREDE	
Nome e cognome	Grado parentela con il defunto

Chiedono che i seguenti cavalli di proprietà del defunto e gli eventuali diritti allevatoriali collegati agli stessi vengano intestati ai seguenti eredi:

1) CAVALLO					
Nome del cavallo		Anno di nascita	Erede intestatario (Nome e cognome)		
Nome del Padre	Nome della Madre				
AZIENDA IN CUI IL CAVALLO E' UBICATO					
Denominazione			Codice ASL aziendale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Via	Num.civico	CAP	Comune	Provincia	
2) CAVALLO					
Nome del cavallo		Anno di nascita	Erede intestatario (Nome e cognome)		
Nome del Padre	Nome della Madre				
AZIENDA IN CUI IL CAVALLO E' UBICATO					
Denominazione			Codice ASL aziendale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Via	Num.civico	CAP	Comune	Provincia	

3) CAVALLO					
Nome del cavallo		Anno di nascita	Erede intestatario (Nome e cognome)		
Nome del Padre		Nome della Madre			
AZIENDA IN CUI IL CAVALLO E' UBICATO					
Denominazione				Codice ASL aziendale	
Via	Num,civico	CAP	Comune	Provincia	
4) CAVALLO					
Nome del cavallo		Anno di nascita	Erede intestatario (Nome e cognome)		
Nome del Padre		Nome della Madre			
AZIENDA IN CUI IL CAVALLO E' UBICATO					
Denominazione				Codice ASL aziendale	
Via	Num,civico	CAP	Comune	Provincia	
5) CAVALLO					
Nome del cavallo		Anno di nascita	Erede intestatario (Nome e cognome)		
Nome del Padre		Nome della Madre			
AZIENDA IN CUI IL CAVALLO E' UBICATO					
Denominazione				Codice ASL aziendale	
Via	Num,civico	CAP	Comune	Provincia	

SI ALLEGA:
<input type="checkbox"/> Fotocopia/e documento/i di identità in corso di validità del/i dichiarante/i
<input type="checkbox"/> Attestazione del versamento della prescritta tassa di € 100,00 tramite bonifico su conto corrente bancario intestato al Tesoro dello Stato IBAN IT 86L 01000 03245 348 0 17 2537 00 con indicazione della causale e del nome del cavallo. Nel caso di versamento <i>on line</i> l'attestazione dovrà riguardare versamento non più annullabile con numero di CRO o TRN.

Data

____/____/____

Firma leggibile del/i dichiarante/i

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

Si informa il sottoscrittore del presente modulo che i dati indicati dallo stesso saranno trattati ed utilizzati direttamente da questa Amministrazione per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti che espletano tali attività per suo conto, nonché ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle relative funzioni istituzionali. I dati potranno essere utilizzati e forniti nei casi di riconosciuto diritto di accesso, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.