



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

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

Applicazione diretta
Bollo da 16,00 Euro

**RICHIESTA ISCRIZIONE ALLA CLASSE STANDARD
DEL REGISTRO PRINCIPALE III LIBRO GENEALOGICO – SELLA ITALIANO
FEMMINE IMPORTATE O RESIDENTI ALL'ESTERO**

Importazione definitiva

Residente all'estero (solo in caso di Embryo Transfer)

Il/La sottoscritto/a

In qualità di proprietario/acquirente dell'embrione

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

Cellulare

eMail

Via

Num. civico

Località (se diversa dal comune)

CAP

Comune

Provincia

Cod. allev./ propr. (*)

Codice Fiscale Persona Fisica

Codice Fiscale persona Giuridica

(*) In assenza del codice, il proprietario dovrà compilare il modello 2 per l'iscrizione all'Albo Allevatori/proprietari

CHIEDE

l'iscrizione alla classe STANDARD del **Registro Principale del III Libro Genealogico – Sella Italiano** della seguente femmina registrata in uno Stud Book estero riconosciuto dalla World Breeding Federation for Sport Horses (WBFSH):

NOME	ANNO DI NASCITA	PADRE	MADRE	STUD BOOK DI ORIGINE

AZIENDA DI UBICAZIONE (se residente in Italia)

Denominazione

Codice ASL aziendale

Via

Num. civico

Località (se diversa dal comune)

CAP

Comune

Provincia

A TAL FINE SI ALLEGA:

- Fotocopia del passaporto di origine con traduzione
- Dichiarazione sostitutiva di traduzione giurata allegata
- Attestazione dell'avvenuta iscrizione all'APA se importata in Italia
- Attestazione del versamento della prescritta tassa di € 160,00 tramite **bonifico** su conto corrente bancario intestato al Tesoro dello Stato IBAN IT 86L 01000 03245 348 0 17 2537 00, con specifica della causale di versamento.

N.B.: Verrà incaricato un veterinario per sottoporre il cavallo a visita identificativa (rilevamento dati segnaletici, lettura/impianto microchip e prelievo del campione biologico per esame DNA).

Data

Firma leggibile

_____/_____/_____

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.



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA
PQAI VI

Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI TRADUZIONE GIURATA

AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28/12/2000, N. 445

Il/La sottoscritto/a

Nome e cognome					
Comune o Stato estero di nascita		Data di nascita ____/____/____	Telefono fisso o mobile		PEC / eMail
Via	Num. civico	CAP	Comune		Provincia

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di avere bene e fedelmente adempiuto all'incarico affidatomi al solo scopo di far conoscere la verità.

SI ALLEGA:

Fotocopia documento di identità in corso di validità del dichiarante

Data

____/____/____

Firma leggibile
