



Ministero delle politiche agricole, alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE,
DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE, DELLA PESCA E DELL'IPPICA
PQAI VI – Trotto
Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

Applicazione diretta
Bolli da 16,00 Euro

ESPORTAZIONE TEMPORANEA CAVALLO TROTTATORE

Il sottoscritto <input type="checkbox"/> PROPRIETARIO <input type="checkbox"/> COMPROPRIETARIO					
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	Cellulare	PEC (obbligatoria)		Percentuale di proprietà
	____/____/____	_____	Posta elettronica (obbligatoria)		
Residenza: Via	Num. civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Provincia
Codice Fiscale Persona Fisica			Codice Fiscale persona Giuridica		
Comproprietario con Scuderia/Allevamento			Cellulare	PEC (obbligatoria)	Posta elettronica (obbligatoria)
_____			_____	_____	_____

chiede la temporanea esportazione in _____ del cavallo:

CAVALLO	GENEALOGIA	MOTIVAZIONE
cod UELN _____		
Nome _____ Anno di nascita _____		<input type="checkbox"/> per partecipazione a competizioni sportive
Microchip _____		____/____/____ (**)
corre con i colori della Scuderia _____ (*)	Padre _____	<input type="checkbox"/> per attività riproduttiva
Data ultima vaccinazione ____/____/____	Madre _____	<input type="checkbox"/> per allenamento
Data vaccinazione per HPV. ____/____/____		<input type="checkbox"/> per cure

(*) da specificare in caso di comproprietà

(**) indicare la data della prima competizione sportiva a cui il cavallo deve partecipare

Dichiara che il cavallo verrà ospitato all'estero presso:

Nome e Cognome detentore _____
Luogo (indicare indirizzo completo) _____

segue richiesta di esportazione temporanea del cavallo _____
 indicare obbligatoriamente il nome del cavallo

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che:

- il certificato di esportazione non è utile per movimentare il cavallo che deve essere sempre accompagnato dal passaporto e non può essere spostato nel caso in cui normative di carattere sanitario o di altro contenuto non lo consentano;
- è esclusiva responsabilità del proprietario attestare mediante l'esibizione di idonea certificazione sanitaria la regolarità dei relativi trattamenti eseguiti al cavallo. Il certificato di esportazione, infatti, non può certificare la regolarità di trattamenti sanitari.

Allega:

(barrare le caselle relative ai documenti allegati)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Quietanza del versamento della prescritta tassa di € 64,00 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 (obbligatorio) |
| <input type="checkbox"/> | Copia del documento di identità in corso di validità (obbligatorio, ai sensi del DPR 445/2000, art. 38 co. 3) |

N.B. La presente richiesta deve essere inviata a mezzo PEC all'indirizzo aoo.saq@pec.politicheagricole.gov.it almeno 10 gg. prima della competizione sportiva a cui il cavallo deve partecipare, pena il mancato rilascio del certificato e la conseguente esclusione dei cavalli stessi dalla dichiarazione dei partenti. Alla PEC dovrà, comunque, seguire l'invio per posta dell'originale per i necessari controlli di rito.

Data _____

Firma _____