



DIREZIONE GENERALE PER LA PROMOZIONE DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE E DELL'IPPICA  
PQAI VII  
Ufficio programmazione e gestione delle manifestazioni

## **85° CSIO ROMA CATEGORIE CAVALLI GIOVANI**

**Approvato con decreto n. 28471 del 6 aprile 2017**

Nell'ambito del 85° CSIO di Roma - Piazza di Siena – in programma dal 25 al 28 maggio 2017 si svolgerà una categoria riservata ai cavalli di 7 anni (CSI Young Horses). La gara sarà programmata sabato 27 maggio in orario da concordare con la FISE.

Saranno ammessi a partecipare 18 cavalli di cui 9 italiani e 9 stranieri. Per quanto riguarda gli italiani, la partecipazione è riservata ai cavalli iscritti nei libri genealogici del cavallo orientale (registro puledri), anglo-arabo (registro puledri) e sella italiano (registro puledri e registro supplementare), ai soggetti iscritti nel registro sportivo del cavallo da sella, ai soggetti di razza PSI con passaporto MPAAF o considerati italiani ai sensi dell'art 123 del regolamento delle corse al galoppo

**I 9 soggetti italiani saranno selezionati tramite una Computer List elaborata dalla FISE sulla base dei risultati ottenuti nelle Tappe del Circuito Classico (Elite e Top) e nei Concorsi Internazionali CSIYH svoltisi nel periodo 31 marzo – 14 maggio. Eventuali rinunciari saranno sostituiti dai cavalli che seguono nella computer list.**

I criteri di elaborazione della computer list sono pubblicati nel sito FISE nella pagina discipline/salto ostacoli/computer list (regolamento senior).

I 9 cavalli restanti saranno individuati con le seguenti modalità:

1. Invitando un soggetto straniero per ognuna delle squadre ufficiali presenti allo CSIO individuato dalle Federazioni Nazionali corrispondenti;
2. Gli eventuali posti restanti saranno assegnati invitando soggetti stranieri montati da cavalieri stranieri presenti allo CSIO a titolo individuale, con priorità di scelta dei cavalieri secondo il Ranking FEI;
3. Nel caso non sia raggiunto il numero di 9 partecipanti attraverso i criteri di cui ai punti 1 e 2, i posti restanti saranno assegnati a soggetti stranieri montati da cavalieri italiani presenti allo CSIO come componenti della squadra e/o a titolo individuale, indicati dalla FISE per scelta tecnica;
4. Qualora non si raggiungesse il numero di 9 partecipanti, comprendendo i cavalli stranieri montati da cavalieri stranieri ed italiani, verrà aumentato il numero dei cavalli italiani, assegnando i posti a soggetti italiani montati da cavalieri italiani presenti allo CSIO come componenti della squadra o a titolo individuale, con priorità di scelta dei cavalieri secondo il Ranking FEI.
5. Nel caso che dopo l'applicazione del criterio di cui al punto 4 non si raggiunga il numero di 9 partecipanti verrà ulteriormente aumentato il numero dei cavalli italiani, selezionando altri soggetti dalla Computer List.

Non richiesto il passaporto FEI per i cavalli montati da cavalieri italiani.

Tutti i cavalieri ed i cavalli devono obbligatoriamente essere in regola con le **registrazioni FEI** per l'anno in corso; per chiarimenti relativi a questa tassa contattare gli Uffici Federali del Dipartimento Salto Ostacoli  
Tutti i cavalli che partecipano a questo evento devono effettuare obbligatoriamente, pena l'esclusione, la visita veterinaria.

Per ulteriori informazioni consultare l'avant programma dello CSIO pubblicato nel sito della FISE.

Quota di iscrizione e box € 250,00.

### **PROGRAMMA TECNICO**

**Sabato 27 maggio:** COMPETITION OVER TWO ROUNDS (Article 273 3.3.1 4.3)

altezza 140 velocità 350 m/m.

### **MONTEPREMI**

Il MIPAAF metterà a disposizione per il montepremi la somma di € 14,000,00.

La suddivisione del montepremi avverrà secondo il Reg. FEI.

**I premi sono al lordo delle trattenute di legge e saranno pagati dal MIPAAF ai cavalieri tramite bonifico bancario. A tale scopo gli interessati dovranno compilare il modello allegato.**

Il Dirigente  
f.to Dott.ssa Stefania Mastromarino(\*)

*(\*) documento firmato digitalmente ai sensi del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82 e successive modifiche ed integrazioni (Codice dell'Amministrazione Digitale)*

**Allegati:**

- Modulo per pagamento premi

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> GALOPPO | <input type="checkbox"/> PROPRIETARIO       |
| <input type="checkbox"/> TROTTO  | <input type="checkbox"/> ALLENATORE         |
| <input type="checkbox"/> SELLA   | <input type="checkbox"/> ALLEVATORE         |
|                                  | <input type="checkbox"/> FANTINO /GUIDATORE |
|                                  | <input type="checkbox"/> CAVALIERE          |

**Spett.le MIPAAF**  
 Dipartimento delle politiche competitive, della  
 qualità agroalimentare, ippiche e della pesca  
 Direzione generale per la promozione della qualità  
 agroalimentare e dell'ippica  
 Via XX Settembre, 20  
 00187 ROMA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)

ai fini della applicazione della ritenuta alla fonte, con riferimento alla vigente normativa, dichiara sotto la propria  
 responsabilità:

**DATI ANAGRAFICI E FISCALI**

Residenza (persone fisiche) \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale (solo se diverso da residenza) \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita (persone fisiche) \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
 (persone fisiche)

Recapito postale \_\_\_\_\_  
 (Via - n° civico - CAP - Città)

Posta elettronica \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

**DISPOSIZIONE PER LA LIQUIDAZIONE DELLE COMPETENZE EROGATE DIRETTAMENTE DAL MIPAAF**

Mediante accredito in c/c bancario di seguito specificato, **obbligatoriamente intestato al beneficiario:**

Banca \_\_\_\_\_ Filiale n° \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

| IBAN         |     |  |     |     |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|-----|--|-----|-----|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| paese        | cin |  | abi | cab | n.Conto Corrente |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>BIC *</b> |     |  |     |     |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |     |  |     |     |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- indicare per i conti correnti esteri**

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**N.B.** Il presente modello deve essere spedito al MIPAAF o trasmesso via fax al n. 06 4742314, o inviato per posta certificata all'indirizzo **aoo.saq@pec.politicheagricole.gov.it**