RIP01

Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE, DELLA PESCA E DELL'IPPICA

PQAI VII – Ufficio abilitazioni

Via XX Settembre, 20 -00187 Roma

MODULO AGGIORNAMENTO CAVALLI IN ALLENAMENTO GALOPPO/SELLA	**ANNO: _____**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		
Cognome	Nome	Luogo di nascita
Data di nascita ____/____/_____	Codice Fiscale	

RESIDENZA					
Via	Num,civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Sigla Prov.
Cellulare	PEC obbligatoria per l'invio di comunicazioni MIPAAF			Indirizzo e-mail	

INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI (*se diverso dalla residenza)*					
Via	Num.civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Sigla Prov.

DICHIARA (DPR 445/2000)	
	❑ **di non avere attualmente cavalli in allenamento**
	❑ **di avere in allenamento i seguenti cavalli riportati nel presente modulo che si compone di n …… fogli** *(Allegare fotocopia di un documento di identità del dichiarante)*

Si impegna a inserire a SIAN il presente modulo e le variazioni allo stesso che dovessero intervenire nel corso dell'anno, consapevole che l'eventuale inadempienza costituirà violazione alle disposizioni contenute nei vigenti Regolamenti delle corse e dichiara che l'elenco di seguito riportato è conforme alle deleghe di affidamento dei cavalli depositate presso codesta Amministrazione dal/i proprietario/i.

FOGLIO N. 1

NOME DEL CAVALLO	MICROCHIP o N. PASSAPORTO	LOCALITÀ DI ALLENAMENTO CON INDIRIZZO COMPLETO	PROPRIETARIO

Data ____/____/_____ **Firma**:_____

Si informa il sottoscrittore del presente modulo che i dati indicati dallo stesso saranno trattati e 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 ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del GDPR 2016/679 (Regolamento UE sul trattamento dei dati).

RIP01

Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE, DELLA PESCA E DELL'IPPICA

PQAI VII – Ufficio abilitazioni

Via XX Settembre, 20 -00187 Roma

FOGLIO N. 2

NOME DEL CAVALLO	MICROCHIP o N. PASSAPORTO	LOCALITÀ DI ALLENAMENTO CON INDIRIZZO COMPLETO	PROPRIETARIO

Data ____/____/_____ **Firma**:_____

Si informa il sottoscrittore del presente modulo che i dati indicati dallo stesso saranno trattati e 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 ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del GDPR 2016/679 (Regolamento UE sul trattamento dei dati).

RIP01

Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE, DELLA PESCA E DELL'IPPICA

PQAI VII – Ufficio abilitazioni

Via XX Settembre, 20 -00187 Roma

FOGLIO N. 3

NOME DEL CAVALLO	MICROCHIP o N. PASSAPORTO	LOCALITÀ DI ALLENAMENTO CON INDIRIZZO COMPLETO	PROPRIETARIO

Data ____/____/_____ **Firma**:_____

Si informa il sottoscrittore del presente modulo che i dati indicati dallo stesso saranno trattati e 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 ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del GDPR 2016/679 (Regolamento UE sul trattamento dei dati).