



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

PQAI VI - ANAGRAFE EQUINA E BENESSERE ANIMALE DEL CAVALLO SPORTIVO

Libri genealogici

Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

Applicazione diretta
Bollo da 16,00 Euro

RITEST - RICHIESTA DI REIMPIANTO MICROCHIP

TROTTO

GALOPPO

SELLA

Il/La sottoscritto/a

PROPRIETARIO					
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	mail	PEC	
Via	Num. civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Provincia
Cod. allev./propr. (*)	Codice Fiscale Persona Fisica		Codice Fiscale persona Giuridica		

(*) Solo per i cavalli Sella: in assenza del codice, il proprietario dovrà compilare il modello 2 per l'iscrizione all'Albo Allevatori/proprietari

CHIEDE

RITEST

INSERIMENTO DI NUOVO MICROCHIP A CAUSA DELLA NON LEGGIBILITÀ DEL MICROCHIP PRECEDENTEMENTE IMPIANTATO

(barrare il motivo della richiesta)

CAVALLO				
Nome		Padre (nome e anno di nascita)		Madre (nome e anno di nascita)
Numero passaporto	Nato il ____/____/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C		Microchip risultante illegibile

Ai fini della visita identificativa (rilevamento dati segnaletici, lettura/impianto microchip e prelievo del campione biologico per esame DNA) si comunica che il cavallo si trova presso:

AZIENDA				
Denominazione			Codice ASL aziendale	
Via	Num. civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune
				Provincia

A TAL FINE SI ALLEGA:

- Dichiarazione veterinaria attestante che il dispositivo di identificazione elettronica (transponder) non sia più leggibile, e che la mancata leggibilità sia stata verificata con diversi tentativi di lettura, effettuati anche con lettori diversi la cui funzionalità sia stata provata precedentemente con un lettore dello stesso tipo, ovvero ricorrendo anche all'utilizzo di un lettore "FULL ISO".
- Attestazione del versamento della prescritta tassa di € 96,00 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.
- Fotocopia documento di identità in corso di validità del richiedente

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 e del Regolamento (UE) 2016/679.