



Applicazione diretta  
Bolli da 16,00 Euro

*Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali*

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE,  
DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA  
PQAI VI - ANAGRAFE EQUINA E BENESSERE ANIMALE DEL CAVALLO SPORTIVO  
Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

**RICHIESTA DUPLICATO PASSAPORTO  
A SEGUITO DI ATTRIBUZIONE DI PROPRIETA'  
PER EQUIDE NON DPA ED ESCLUSO DALL'ATTIVITA' DI CORSE E/O DI  
RIPRODUZIONE  
(NON DESTINATO ALLA PRODUZIONE DI ALIMENTI PER IL CONSUMO UMANO)**

TROTTO

GALOPPO

**Il sottoscritto**

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 fisso		Posta elettronica (obbligatorio)
Residenza: Via	Num. civico	Località (se diversa dal comune)		CAP	Comune
Cod. ASL	Codice Fiscale Persona Fisica			Codice Fiscale persona Giuridica	

**Chiede il rilascio del duplicato del passaporto e dichiara di non essere mai stato in possesso del passaporto del cavallo di cui ha chiesto la regolarizzazione della proprietà:**

CAVALLO	ANNO di nascita	GENEALOGIA
Nome _____		Padre _____
Microchip _____		Madre _____

**A tal fine allega la seguente documentazione obbligatoria:**

(barrare le relative caselle)	
<input type="checkbox"/>	attestazione del versamento della prescritta tassa di € 96,00 tramite <b>bonifico</b> 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 di versamento, nome del cavallo e visto di esecuzione da parte dell'Istituto cassiere. Nel caso in cui il versamento sia effettuato online, utilizzando l'home banking, nell'attestazione inviata a questa Amministrazione dovrà chiaramente risultare che il versamento è stato effettivamente eseguito con l'indicazione del relativo numero definitivo di Codice Riferimento Operazione (CRO) o di Transaction Reference Number (TRN) e della data di riscossione
<input type="checkbox"/>	copia di documento di identità in corso di validità del richiedente

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.

