



PQAI VII  
ufficio programmazione e gestione delle manifestazioni

## AUTORIZZAZIONE CONTROLLI VETERINARI ED ANTIDOPING

Il/a sottoscritto/a.....  
nato/a a..... il.....  
residente a ..... in via ..... n.....  
Tel.....

Proprietario/responsabile\* del cavallo.....  
Passaporto.....

**Preso visione del “disciplinare e programma MiPAAF di Completo 2019” e del “regolamento per il controllo delle sostanze proibite” dichiara di accettarli in ogni parte ed autorizza espressamente il Ministero a sottoporre il cavallo a controlli antidoping e di verifica del rispetto della normativa vigente sul benessere animale presso il proprio allevamento/scuderia e/o presso le strutture dove si svolgono i concorsi.**

Comunica che il cavallo è reperibile presso la seguente struttura:

denominazione.....  
via..... n.....  
località..... tel.....  
referente.....

Data.....

Firma.....

\* depennare la voce che non interessa



PQAI VII  
ufficio programmazione e gestione delle manifestazioni

## PROGRAMMA COMPLETO 2020

Il/a sottoscritto/a.....in rappresentanza del  
Comitato Organizzatore del Concorso..... svoltosi  
a ..... dal..... al.....

### ATTESTA

Che il/la Sig./Sig.ra.....proprietario/responsabile\*  
del cavallo.....passaporto.....ha  
presentato il modulo di **“AUTORIZZAZIONE CONTROLLI  
VETERINARI ED ANTIDOPING”**.

Data.....

Firma.....

\* deppennare la voce che non interessa