



*Ministero delle politiche agricole alimentari, forestali*

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA

PQAI VI - Libro genealogico cavallo orientale, anglo arabo e sella italiano  
Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

Applicazione diretta  
Bollo da 16,00 Euro

**DENUNCIA DI NASCITA** (Da presentare entro 7 giorni dalla nascita) **PRODUZIONE 2021**

N.B. Se la denuncia viene presentata dopo il 30° giorno dovrà essere versato un ulteriore importo di €95,00 (totale da versare € 191,00)

**IL SOTTOSCRITTO 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	e-mail	PEC	
Via	Num,civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Provincia
Cod. allev./propr. (Se già assegnato)	Codice Fiscale Persona Fisica			Codice Fiscale Persona Giuridica	

**DETENTORE DELEGATO** (da compilarsi solo nel caso in cui il proprietario intenda avvalersi del detentore delegato)

Nome e cognome del detentore delegato			Comune o Stato estero di nascita		Data di nascita ____/____/____
Via	Num,civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Provincia
Codice Fiscale Persona Fisica			Codice Fiscale Persona Giuridica		

**AZIENDA IN CUI IL PULEDRO VIENE IDENTIFICATO**

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

**DICHIARA CHE È NATO UN PRODOTTO DA:**

Stallone	Anno	Da (padre stallone)	Da (madre stallone)
Fattrice	Anno	Da (padre attrice)	Da (madre attrice)

In caso di incrocio fra Sella italiano e Anglo-arabo barrare la casella se si sceglie la razza Anglo-Araba.  
Se non viene barrata la casella, la razza attribuita sarà Sella Italiano

A.A.

PRODOTTO		GEMELLO		EMBRYO TRANSFER	FATTRICE RICEVENTE
SESSO	DATA DI NASCITA	SESSO	DATA DI NASCITA		
	____/____/____		____/____/____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

**PER IL QUALE VENGONO PROPOSTI, IN ORDINE DI PREFERENZA, I SEGUENTI NOMI (max 18 caratteri compresi spazi, escluso l'affisso):**

(Nel caso in cui nessuno dei nomi proposti sia idoneo, l'Ente provvederà d'ufficio alla attribuzione del nome del cavallo)

1	_____	4	_____
2	_____	5	_____
3	_____	6	_____

**DICHIARAZIONE DI DESTINAZIONE FINALE DELL'EQUIDE**

NON DESTINATO ALLA PRODUZIONE ALIMENTARE PER IL CONSUMO UMANO (NON D.P.A.)

Se non viene barrata la casella, l'equino viene, come da normativa, Destinato alla Produzione Alimentare per il consumo umano (D.P.A.)

**DA ALLEGARE:**

Certificato di intervento fecondativo (C.I.F.) in originale.

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 indicazione della causale e del nome del cavallo. Nel caso di versamento *on line* l'attestazione dovrà riguardare versamento non più annullabile con numero di CRO o TRN.

Firma del proprietario: \_\_\_\_\_

Data : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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.