



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE,
DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA
GESTIONE EX ASSI

Area Trotto - Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

Applicazione diretta
Bolli da 16,00 Euro

ESPORTAZIONE DEFINITIVA CAVALLO TROTTATORE

Il sottoscritto

<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO <input type="checkbox"/> COMPROPRIETARIO <input type="checkbox"/> PROCURATORE					
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)	Percentuale di proprietà _____ %	
Residenza: Via	Num. civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Provincia
Cod. ASL	Codice Fiscale Persona Fisica		Codice Fiscale persona Giuridica		
Comproprietario con Scuderia/Allevamento			Telefono fisso _____ Posta elettronica _____		

chiede la definitiva esportazione in

del cavallo:

CAVALLO	GENEALOGIA	MOTIVAZIONE
Cod a vita _____ cod UELN _____ Nome _____ Anno di nascita _____ Microchip _____ Data ultima vaccinazione ____/____/____ Somme vinte in carriera _____ Record _____ codice dell'Azienda di uscita rilasciato dalla ASL _____ <input type="checkbox"/> ceduto a* _____ <input type="checkbox"/> rimane di proprietà di ** _____	Padre _____ Madre _____	<input type="checkbox"/> per partecipazione a competizioni sportive <input type="checkbox"/> per attività riproduttiva

(*) Si ricorda che, ai sensi della normativa dell'Anagrafe degli equidi, la cessione anche a titolo gratuito di un cavallo e la relativa esportazione definitiva deve essere comunicata entro 7 giorni dall'evento. Nel caso in cui venga trasferita la proprietà deve essere interamente compilata la seconda parte del presente modello che deve essere sottoscritto in originale da tutti i contraenti

(**) In caso di comproprietà il presente modello deve essere sottoscritto dal soggetto indicato come proprietario responsabile ai fini della BDE

A tal fine allega:

<input type="checkbox"/> Attestazione del versamento della prescritta tassa di €64,00 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. (**) <input type="checkbox"/> Copia di valido documento di identità del/dei sottoscrittore/i (***)

(**) obbligatori (***) ai sensi del DPR 445/2000, art. 38 co. 3

L'invio di copia scansionata della richiesta, corredata della documentazione necessaria, all'indirizzo PEC aoo.saq@pec.politicheagricole.gov.it consentirà l'avvio dell'istruttoria il cui completamento è subordinato all'acquisizione al protocollo degli originali almeno 20 gg. Prima della competizione sportiva a cui il cavallo deve partecipare, pena il mancato rilascio del certificato e la conseguente esclusione dei cavalli stessi dalla dichiarazione dei partenti.

Data _____ Firma _____

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.

