MOD XIX

ANICA

ASSOCIAZIONE NAZIONALE ITALIANA CAVALLO ARABO

Anagrafe degli Equidi
Dichiarazione di destinazione finale

Ai sensi della legge 200/03 e DM 5/5/2006

Da compilare e sottoscrivere a cura del proprietario dell'equide/i

Il sottoscritto: Cognome e nome o ragione sociale_____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita _____ Comune o stato estero di nascita _____

Indirizzo: Via _____N. _____ CAP _____

Località: _____ Provincia _____

Tel. _____ fax _____ Email: _____

codice Aziendale rilasciato dalla ASL (indicare solo il proprio codice aziendale) _____

DICHIARA CHE IL CAVALLO DI RAZZA PUROSANGUE ARABO

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **nato il:** |__|__|__|__|__|__| **sesso:** | M | F |

n. di registrazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Michrochip :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**DPA**)
|__| NON è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**NON DPA**)

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **nato il:** |__|__|__|__|__|__| **sesso:** | M | F |

n. di registrazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Michrochip :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**DPA**)
|__| NON è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**NON DPA**)

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **nato il:** |__|__|__|__|__|__| **sesso:** | M | F |

n. di registrazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Michrochip :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**DPA**)
|__| NON è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**NON DPA**)

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **nato il:** |__|__|__|__|__|__| **sesso:** | M | F |

n. di registrazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Michrochip :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**DPA**)
|__| NON è destinato alla produzione di alimenti per il consumo umano (**NON DPA**)

allega:

|__| copia della ricevuta di versamento su conto corrente postale ANICA n. 11394434
|__| passaporto in originale del cavallo/certificato di origine per la sostituzione con passaporto
|__| _____

_____ _____

Data e luogo in fede firma leggibile e per esteso del proprietario

Ai sensi della legge 675/1996 e del D.lgs 196/2003 l'ANICA informa che i dati sopra comunicati saranno trattati ed utilizzati per l'espletamento di compiti istituzionali connessi alla identificazione e registrazione dell'equide, nonché forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.