



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE, DELLA PESCA E DELL' IPPICA
PQAI VI

Trotto/Galoppo - Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma
aoo.passaggiroprieta@pec.politicheagricole.gov.it

**INFORMAZIONI SULLA COMPILAZIONE DEL MODELLO DI COMUNICAZIONE DI: CESSIONE,
AFFITTO, LOCAZIONE FINANZIARIA E SCIoglIMENTO DI AFFITTO**

L'allegato modello 12 deve essere utilizzato per tutte le comunicazioni di cessione, affitto (ad esclusione delle fattrici), locazione finanziaria (ad esclusione delle fattrici) e scioglimento di affitto di cavalli p.s.i. e trottatori.

Le cessioni, gli affitti e le locazioni finanziarie (leasing) possono essere registrati presso le Segreterie delle Società di Corse oppure inviati a mezzo PEC: aoo.passaggiroprieta@pec.politicheagricole.gov.it o per posta al Ministero delle Politiche Alimentari e Forestali Via XX Settembre, 20 00187 Roma. Con particolare riferimento ai cavalli che partecipano a competizioni sportive, si invita a prendere visione del Decreto del Capo Dipartimento n. 1722 del 6 maggio 2020 e delle circolari 23139 del 07/05/2020, 9032355 del 30/07/2020 nonché, da ultimo, della circolare n. 356086 del 4/08/2021. Si precisa che **lo scioglimento di un contratto di affitto può essere registrato solo presso i competenti uffici del MiPAAF**.

Il modello deve essere **integralmente compilato firmato in modo leggibile in originale dai contraenti e completo di marca da bollo da € 16,00**.

Il modello deve essere **accompagnato da:**

- fotocopia del documento di identità, in corso di validità, di tutti i sottoscrittori (DPR 445/2000, art.38 co. 3);
- attestazione del versamento del diritto di segreteria di € 54,00 da effettuarsi esclusivamente tramite bonifico su conto corrente intestato al Tesoro dello Stato, IBAN IT 86L 01000 03245 348 0 17 2537 00, con specifica della causale di versamento "*passaggio di proprietà ...* indicare razza e nome del cavallo.

Nel caso in cui il nuovo proprietario non sia ancora registrato in banca dati deve essere allegato anche:

- il Modello 3 "Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà per iscrizione alla Camera di commercio" se persona giuridica (impresa individuale o società);
- lo Statuto e l'Atto costitutivo dai quali risulti il nominativo del rappresentante legale in carica se associazione non tenuta all'iscrizione alla Camera di commercio.

Solo nel caso di cavalli trottatori, qualora il nuovo proprietario da censire in banca dati intenda svolgere attività come allevatore dovrà essere allegato anche il Modello 2:

- il Modello 2 - "Iscrizione albo allevatori", di cui all'art.9 del Disciplinare del Libro genealogico del cavallo trottatore italiano, se impresa individuale o società o associazione interessata ad esercitare l'attività riproduttiva con cavalli trottatori.

Nel caso di comproprietà deve essere compilato un modello per ciascuna quota ceduta o acquisita. A tale proposito si precisa che la normativa in materia di riferimento detta specifiche disposizioni per l'intestazione dei cavalli da iscrivere nella BDN-E. In particolare "nel caso di multiproprietà di uno stesso equide, una delle persone fisiche o giuridiche proprietaria è individuata dai comproprietari come proprietario del cavallo". In caso di comproprietà, quindi, deve, obbligatoriamente, essere indicata la persona fisica o la persona giuridica individuata come proprietario responsabile del cavallo. Si precisa che nel caso di cavalli in attività agonistica il cavallo correrà con il nominativo e sotto i colori di detto proprietario responsabile.



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE, DELLA PESCA E DELL'IPPICA - PQAI VI

Trotto/Galoppo - Via XX Settembre, 20 - 00187 - Roma

aoo.passaggioproprieta@pec.politicheagricole.gov.it

Applicazione diretta
Bolli da 16,00 Euro

AREA	<input type="checkbox"/> TROTTO	<input type="checkbox"/> GALOPPO
CAVALLO		
Nome	Anno di nascita	TIPOLOGIA CAVALLO (da barrare solo se esente dal diritto di segreteria) <input type="checkbox"/> Puledro <input type="checkbox"/> Stallone <input type="checkbox"/> Fattrice
		SE FATTRICE EMBRYO-TRANSFER (SOLO TROTTO) <input type="checkbox"/> donatrice <input type="checkbox"/> ricevente

COMUNICAZIONE DI:				
<input type="checkbox"/> CESSIONE (NEL CASO DI COMPROPRIETA INDICARE LA QUOTA CEDUTA) _____ %	<input type="checkbox"/> AFFITTO A TEMPO INDETERMINATO (escluso fattrici) (SOLO GALOPPO)	<input type="checkbox"/> AFFITTO A TEMPO DETERMINATO (escluso fattrici) Valido fino al ____/____/____	<input type="checkbox"/> LOCAZIONE FINANZIARIA (escluso fattrici) Valido fino al ____/____/____	<input type="checkbox"/> SCIoglimento DI AFFITTO dal ____/____/____

DATI DEL CEDENTE O PROPRIETARIO IN CASO DI CONTRATTO DI AFFITTO					
Nome e cognome (se persona fisica) / Denominazione (se persona giuridica)			Quota ceduta _____ %	Nominativo rappresentante legale (se persona giuridica)	
Comune o Stato estero di nascita		Data di nascita ____/____/____	Telefono fisso/mobile		Posta elettronica/PEC (obbligatorio)
Residenza: Via	Num. civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Provincia
Codice Fiscale Persona Fisica			Codice Fiscale persona Giuridica		

DATI DEL NUOVO PROPRIETARIO, AFFITTUARIO, LOCATARIO					
Nome e cognome (se persona fisica) / Denominazione (se persona giuridica)			Quota acquisita _____ %	Nominativo rappresentante legale (se persona giuridica)	
Comune o Stato estero di nascita		Data di nascita ____/____/____	Telefono fisso/mobile		Posta elettronica/PEC (obbligatorio)
Residenza: Via	Num. civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Provincia
Codice Fiscale Persona Fisica			Codice Fiscale Persona Giuridica		

AZIENDA DI DESTINAZIONE					
Denominazione				Codice stalla rilasciato dalla ASL	
Via	Num. civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Provincia

ISCRIZIONI CEDUTE (SOLO GALOPPO)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

PROPRIETARIO RESPONSABILE/TITOLARE A CORRERE (DA COMPILARE SOLO IN CASO DI COMPROPRIETA)	
Nominativo del PROPRIETARIO RESPONSABILE DEL CAVALLO ai sensi della normativa dell'Anagrafe degli Equidi di cui al D.M. 26 settembre 2011 paragrafo 7, nonché I TITOLARE A CORRERE per i cavalli in attività agonistica	

SI ALLEGA:	
<input type="checkbox"/>	attestazione del versamento della prevista tassa di € 54,00 tramite bonifico su conto corrente intestato al Tesoro dello Stato, IBAN IT 86L 01000 03245 348 0 17 2537 00, con specifica della causale di versamento e nome del cavallo
<input type="checkbox"/>	Fotocopia di documento di identità, in corso di validità, di tutti i sottoscrittori (DPR 445/2000, art.38 co. 3)

Data

Firma leggibile del cedente:

Firma leggibile del nuovo proprietario, affittuario, locatario:

____/____/____



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA
PQAI VI

Trotto - Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma – PEC: aoo.passaggiroprieta@pec.politicheagricole.gov.it

ISCRIZIONE ALBO ALLEVATORI (SOLO TROTTO)

da compilare solo se si intende esercitare l'attività di allevamento di cavalli trottatori per la riproduzione
di cui all'art. 9 del Disciplinare del Libro genealogico (D.M. n. 20249 del 29/01/1999 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a

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		Posta elettronica/PEC (obbligatorio)
Residenza: Via	Num. civico	Località (se diversa dal comune)		CAP	Comune
Codice Fiscale Persona Fisica			Codice Fiscale persona Giuridica		Codice stalla rilasciato dalla ASL

che svolge attività di allevamento sul territorio italiano con fattrici di sua proprietà iscritte al LIBRO GENEALOGICO e adibite alla riproduzione.

Indicare almeno una fattrice _____

Dati AZIENDA (indicare i dati del luogo dove sono ubicati i cavalli)

Denominazione		Codice stalla rilasciato dalla ASL	
Indirizzo	CAP	Comune	Prov.

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo degli Allevatori del Libro genealogico del cavallo trottatore italiano di cui all'art. 9 del Disciplinare del Libro genealogico;

DICHIARA

di essere a conoscenza del Disciplinare per la tenuta del Libro genealogico del cavallo trottatore italiano approvato con D.M. n. 20249 del 29/01/1999 e s.m.i. ed in particolare si impegna:

- a svolgere attività di miglioramento genetico seguendo gli indirizzi e le norme stabiliti dal Libro genealogico;
- ad osservare il Disciplinare, le Norme Tecniche di Selezione, nonché le disposizioni impartite dall'Ufficio Centrale per il funzionamento del Libro;
- ad ottemperare alle disposizioni riguardanti avvisi, denunce, tenuta dei documenti di identificazione impartite dall'Ufficio Centrale;
- a fornire con tempestività all'U.C. l'indirizzo esatto del luogo ove vengono tenuti i cavalli che risultino in suo possesso, nonché ogni altra informazione utile all'attività del Libro genealogico;
- a sottoporsi ai controlli previsti dalla normativa sanitaria;
- ad astenersi da comportamenti ed azioni che possano arrecare danno all'immagine e all'organizzazione del Libro Genealogico del cavallo trottatore italiano.

E' CONSAPEVOLE

di essere passibile dei seguenti provvedimenti sanzionatori comminabili dagli Organi competenti a seconda della gravità:

- sanzione amministrativa;
- ammonimento;
- annullamento dell'iscrizione di determinati soggetti;
- sospensione dell'allevatore dall'Albo;
- radiazione dal Libro genealogico;
- denuncia all'Autorità Giudiziaria per sospetta frode.

SI ALLEGA:

- Fotocopia di **documento di identità**, in corso di validità, del sottoscrittore (DPR 445/2000, art.38 co. 3) e del **Codice Fiscale**
- se **persona giuridica** (impresa individuale o società) **compilare anche**: Modello 3 "Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà per iscrizione alla Camera di commercio"

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.



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

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

Trotto/Galoppo - Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma – PEC: aoo.passaggiroprieta@pec.politicheagricole.gov.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIETA'
ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO**

(artt. 46-47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A			
Nome e cognome		Comune o Stato estero di nascita	
Residenza: Via		Data di nascita	
C.A.P.		Num. civico	Località (solo se diversa dal Comune)
Comune		Provincia	
Codice Fiscale Persona Fisica		Indirizzo di Posta Elettronica (obbligatorio)	
Telefono fisso	Cellulare	PEC (obbligatorio)	

IN QUALITA' DI _____
DELL'IMPRESA _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

CHE LA STESSA È REGOLARMENTE ISCRITTA NEL REGISTRO DELLE IMPRESE DELLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI: _____

CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
NUMERO DI ISCRIZIONE C.C.I.A.A.		DATA DI ISCRIZIONE C.C.I.A.A.	
DURATA DELLA SOCIETA' (Data termine)		ISCRITTA NELLA SEZIONE	
DENOMINAZIONE			
FORMA GIURIDICA			
SEDE LEGALE			
SEDE OPERATIVA			
OGGETTO SOCIALE			

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIETÀ
ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO
(artt. 46-47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

RAPPRESENTANTE LEGALE <i>(Solo per le Società)</i>	

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la presente dichiarazione, sottoscritta dall'interessato, deve essere inoltrata all'Amministrazione unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore.

Data

____/____/____

Firma leggibile
