



Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste

DIQPAI
DGPQAI – Pqai 6

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

ISCRIZIONE ALBO ALLEVATORI

TROTTO SELLA GALOPPO

da compilare se si intende esercitare l'attività di allevamento di cavalli trottatori, di cavalli orientali, anglo arabi e sella italiani o di cavalli purosangue inglese per la riproduzione.

Nel caso in cui il richiedente sia un soggetto estero deve essere in possesso di un codice fiscale rilasciato in Italia dall'Autorità competente.

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
					Provincia
Codice Fiscale Persona Fisica			Codice Fiscale persona Giuridica E PARTITA IVA		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 _____

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;
- Libro genealogico del cavallo orientale, anglo arabo e sella italiano di cui all'art. 8 del Disciplinare del Libro genealogico
- Libro genealogico del cavallo purosangue inglese di cui all'art. 4 del Regolamento delle corse;

DICHIARA

di essere a conoscenza della normativa sopra indicata e si impegna a osservare quanto disposto dalla stessa.

SI ALLEGA:	
<input type="checkbox"/>	copia di documento di riconoscimento , in corso di validità, del sottoscrittore (DPR 445/2000, art.38 co. 3) e del Codice Fiscale
<input type="checkbox"/>	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.