



Associazione Italiana Allevatori

Anagrafe degli Equidi

Denuncia di nascita/Richiesta Identificazione Equide

ai sensi della legge 200/03 e DM 29/12/2009

Spett.le Associazione Regionale Allevatori del Piemonte
Ufficio Provinciale di

Riservato all'A.P.A.

N° Protocollo 000 _____

Data ____/____/201__

Il sottoscritto:

Proprietario equide										
Cognome Nome o ragione sociale										
Comune o stato estero di nascita						Data di nascita ____/____/____				
Cod. Fisc.				Società		SI	NO	Piva		
Indirizzo				Frazione			Comune			
Cap		Prov.		Telefono			Fax			
E-mail										

Azienda di identificazione dell'equide									
Denominazione azienda/proprietario azienda									
Indirizzo						Comune			
Cap		Prov.		Frazione			Tel.		Fax
E-mail				Codice Aziendale rilasciato dalla ASL					

Detentore equide									
Cognome Nome o ragione sociale									
Comune o stato estero di nascita						Data di nascita			
Indirizzo				Frazione			Comune		
Cap		Prov.		Telefono			Fax		
Cod. Fisc.				Piva					
E-mail									

Chiede ai sensi della legge 200/03 e DM 29/12/2009 l'identificazione e l'iscrizione all'Anagrafe degli equidi dei seguenti soggetti di cui non possiede e non ha mai posseduto altro documento di identificazione:

Nome _____			Mantello _____			data nascita ____/____/____			Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Specie:		<input type="checkbox"/> Zebra	<input type="checkbox"/> Zeballo	<input type="checkbox"/> Zebrasino	Per puledro destinato direttamente al macello riportare ID FATTRICE					
		<input type="checkbox"/> Cavallo	<input type="checkbox"/> Asino	<input type="checkbox"/> Mulo	<input type="checkbox"/> Bardotto	N° Chip./N° Pass. _____				
Razza (solo per LG o per RA) _____						Lg _____ Nome. _____				
Paese di nascita:										

N.B.: Gli equidi identificati in età superiore ai 12 mesi possono essere dichiarati solo NON DPA

Allega copia della ricevuta: del bollettino di C/C postale del versamento bancario P.O.S. BancoPosta
attestante l'avvenuto versamento in data ____/____/____ dell'importo complessivo di Euro _____,00

data ____/____/____ Firma del proprietario _____

A cura dell'Ufficio Anagrafe Equidi

Conferma posizione Associativa Allevatore		<input type="checkbox"/> Socio APA	<input type="checkbox"/> Non Socio APA
data ____/____/____		Firma del responsabile APA _____	

Ai sensi della legge 675/1996 e del D.lgs 196/2003, l'A.I.A. 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.