



ASSOCIAZIONE ITALIANA ALLEVATORI
Ente Morale D.P.R. n. 1051 del 27.10.1950
00187 Roma, Via XXIV Maggio, 44/45 -
Codice Fiscale 00938940582 - Partita IVA 00944701002
Telefono 06.854511 - www.aia.it e-mail: segreteriaaia@aia.it

Anagrafe degli equidi
ai sensi D.M. del 30/09/2021

DENUNCIA DI NASCITA / RICHIESTA DI IDENTIFICAZIONE EQUIDE/I

Spett.le Ufficio Periferico di _____

Il/La sottoscritto/a PROPRIETARIO/A (nome, cognome/ragione sociale)		
C.F./p.IVA:		
Indirizzo:		Comune: Prov.
Cap.	Tel./Cell.	Email:

AZIENDA DI IDENTIFICAZIONE DELL'EQUIDE		
Codice ASL:		Intestata in BDN al C.F./p.IVA:
Indirizzo:		Comune: Prov.
Cap.	Tel./Cell.	Email:

Chiede, ai sensi del D.M. 30/09/2021, l'identificazione e l'iscrizione nel sistema BDN del/i seguente/i soggetto/i, per il/i quale/i si è già provveduto a presentare la denuncia di nascita in BDN n _____:		
Nome:	Mantello:	Data di nascita: __/__/____
Specie: ☐ Cavallo ☐ Asino ☐ Mulo ☐ Bardotto ☐ Altro _____		
Microchip/ID:		Sesso ☐ M ☐ F
Razza:	Paese di nascita:	
ID/microchip della madre:		

Nome:	Mantello:	Data di nascita: __/__/____
Specie: ☐ Cavallo ☐ Asino ☐ Mulo ☐ Bardotto ☐ Altro _____		
Microchip/ID:		Sesso ☐ M ☐ F
Razza:	Paese di nascita:	
ID/microchip della madre:		

Nome:	Mantello:	Data di nascita: __/__/____
Specie: ☐ Cavallo ☐ Asino ☐ Mulo ☐ Bardotto ☐ Altro _____		
Microchip/ID:		Sesso ☐ M ☐ F
Razza:	Paese di nascita:	
ID/microchip della madre:		

Il proprietario/detentore dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, che l'equide non risulta iscritto ad un libro genealogico e di non possedere e di non aver mai posseduto altro documento di identificazione per il soggetto di cui sopra.

Data __/__/____ Firma del richiedente _____

Allegare copia del documento di identità e CF e ricevuta di versamento.

In caso di società allegare copia visura camerale e copia del documento di identità e CF del legale rappresentante.

A cura dell'Ufficio Periferico Anagrafe Equidi:

Posizione Associativa Allevatore ☐ Socio ARA ☐ Non Socio ARA	Pratica n. _____
Firma dell'operatore UP _____	

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Il Sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa al trattamento dei dati personali presso l'Associazione Allevatori e di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità nella stessa indicate.

Data __/__/____ Firma del richiedente _____