

A.N.I.C.A.**Associazione Nazionale Italiana Cavallo Arabo**

Via delle Basse 1/1 A, 43044 Collecchio PR - fax 0521/800212 - segreteria@anicahorse.org

COMUNICAZIONE DI CESSIONE TEMPORANEA in AFFITTO
Di una
FATTRICE a SCOPO RIPRODUTTIVO

N.B Il presente modello 3 A deve essere spedito alla Segreteria ANICA **entro 7 giorni dalla data di inizio** del contratto di affitto. Per transazioni verso l'estero compilare il modulo 5/export. Si invita a scrivere in modo leggibile, Pratiche incomplete sono soggette a restituzione con addebito di spese segreteria.

Io sottoscritto:**NELLA MIA QUALITA' DI PROPRIETARIO**

Ragione Sociale _____

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Nato a: _____ prov. _____ il _____

Indirizzo/sede legale _____ n. _____ Loc. _____ CAP _____

Tel. _____ e-mail _____ @ _____

Per chi è soggetto alla **fatturazione elettronica** è necessario indicare sempre, anche:

CODICE DESTINATARIO _____ email P.E.C _____ @ _____

AutorizzoL'ANICA a registrare **LA CESSIONE TEMPORANEA in AFFITTO** della seguente Fattrice (femmina PSA di età pari o superiore a 30 mesi)

Nome completo della Fattrice _____

codice UELN: _____ codice MICROCHIP _____

Al seguente LOCATARIO

Ragione Sociale _____

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Nato a: _____ prov. _____ il _____

Indirizzo/sede legale _____ n. _____ Loc. _____ CAP _____

Tel. _____ e-mail _____ @ _____

Per chi è soggetto alla **fatturazione elettronica** è necessario indicare sempre, anche:

CODICE DESTINATARIO _____ email P.E.C _____ @ _____

**ESPRIMO INOLTRE
LA SEGUENTE ESPLICITA VOLONTA'**

MOD. 3A – pag. 2 di 2

IL LOCATARIO POTRA' UTILIZZARE LA FATTRICE SOLO PER LA CONDIZIONE SOTTORIPORTATA E DA ME INDICATA CON SEGNO DI SPUNTA (con la firma del presente modello il Locatario si dichiara pienamente consapevole della sua espressa volontà)

**N.B. IL
Proprietario
deve effettuare
una scelta
mettendo il
segno di spunta
solo sul caso
che ricorre**

- Solo per una gravidanza naturale per singola stagione riproduttiva e pertanto nessun espianto di embrioni o di ovociti non fecondati;
- nessuna gravidanza naturale ma solamente l'espianto di un embrione, per singola Stagione riproduttiva ma non l'espianto di ovociti non fecondati;
- l'espianto di un embrione oltre la gravidanza naturale od oltre il primo embrione per singola stagione riproduttiva, ma non l'espianto di ovociti non fecondati;
- l'espianto di massimo due embrioni oltre la gravidanza naturale od oltre il primo Embrione, per singola stagione riproduttiva, ma non l'espianto di ovociti non fecondati;

N.B. Poiché l'affitto-leasing riguarda una fattrice a scopo di riproduzione, per tutto il periodo di valenza del contratto, il puledro od i puledri che saranno concepiti saranno ascritti, per la qualità di allevatore, al Locatario, il quale avrà la totale libertà nella scelta del/degli stallone/stalloni con cui accoppiare la fattrice.

DURATA CONCORDATA dell'AFFITTO con il LOCATARIO:

Indicare sempre Giorno/mese/anno

Data inizio |_|_|_|_|_|_|_|_| **data fine:** |_|_|_|_|_|_|_|_|_| (date obbligatorie)

Durante il periodo di affitto la FATTRICE sarà ubicata presso l'Azienda ASL avente codice stalla IT |_|_|_|_|_|_|_|_|_| (informazione obbligatoria);

**Firma leggibile del PROPRIETARIO
in qualità di LOCATORE** _____

**Firma leggibile del LOCATARIO
per accettazione** _____

Data: _____ (obbligatoria)

ESTREMI VERSAMENTO PER LA REGISTRAZIONE DELL'AFFITTO

Versamento effettuato il |_|_|_|_|_|_|_|_|_| di € _____,
(Tariffe ordinarie: cedente **Socio ANICA € 45,00** cedente **non Socio ANICA € 110,00**)
BONIFICARE su CREDIT AGRICOLE IBAN: IT69H06230 65690 00000 7898162 intestato ANICA

- Elenco documenti da allegare:**
- CRO bonifico su conto ANICA;
 - Fotocopia documento identità proprietario locatore
 - Fotocopia documento di identità locatario

Ai sensi del Reg. UE 2016/679 l'ANICA informa che i dati sopra comunicati saranno trattati ed utilizzati per l'espletamento di compiti istituzionali connessi alla identificazione e registrazione del cavallo, nonché forniti ai soggetti pubblici o privati, incaricati di espletare, per conto dell'Associazione, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.