

**CESSIONE DI DIRITTO ALLEVATORIALE**

(approvato dal CD 09/10/2019)

a) il MOD. 4 è **registrabile solo se** inviato all'ANICA **dal proprietario della fattrice non oltre 7 giorni dalla data di NASCITA DEL PULEDRO** OGGETTO DELLA CESSIONE. Corredato da copia documenti di identità di proprietario fattrice e conduttore ed il versamento tariffa per il servizio **dovrà essere fatto a cura del proprietario della fattrice**

I sottoscritti autorizzano l'ANICA a registrare quale **ALLEVATORE e PROPRIETARIO** del puledro **che nascerà da:**

Nome completo della **fattrice:** \_\_\_\_\_

Anno nascita: \_\_\_\_\_ codice. microchip: \_\_\_\_\_ padre: \_\_\_\_\_

**Data di accoppiamento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020 puledro che nascerà nel **2021**

**STALLONE** con cui è stata o verrà ingravidata la fattrice: \_\_\_\_\_

Il seguente **CONDUTTORE** (colui che verrà indicato come **ALLEVATORE e PROPRIETARIO** del puledro)

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Ragione Sociale (solo se in possesso di Partita IVA) \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_ PART. IVA \_\_\_\_\_

via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ **Cod. Az. ASL** \_\_\_\_\_

loc. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**DATI DEL PROPRIETARIO DELLA FATTRICE**, che autorizza la cessione del diritto allevatorioale

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Ragione Sociale (solo se in possesso di Partita IVA) \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_ PART. IVA \_\_\_\_\_

via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ **Cod. Az. ASL** \_\_\_\_\_

loc. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_ PART. IVA \_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano, sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 N. 445 che quanto sottoscritto con la presente dichiarazione e nei relativi allegati corrisponde a verità, consapevole delle sanzioni penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dall'art. 76 del DPR. N. 445/2000

Firma leggibile del PROPRIETARIO

firma leggibile del CONDUTTORE

Il proprietario della fattrice, Autorizza il conduttore all'invio della modulistica.

Firma \_\_\_\_\_

Il proprietario della fattrice, Autorizza il conduttore al pagamento del servizio

Firma \_\_\_\_\_

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.

INFORMAZIONI PER EFFETTUARE IL VERSAMENTO CON BONIFICO BANCARIO

CARIPARMA IBAN: **IT69H06230 65690 00000 7898162** indicare il nome della fattrice nella causale

Costo del servizio: **Soci ANICA € 90,00, Non Soci € 180.00**