

A.N.I.C.A. ASSOCIAZIONE NAZIONALE ITALIANA CAVALLO ARABO**Anagrafe degli Equidi****COMUNICAZIONE DI ESPORTAZIONE e RICHIESTA EXPORT CERTIFICATE**

Ai sensi della Legge 200/03 e DM 29/12/2009

Responsabile della comunicazione di vendita: il **proprietario che cede gli animali**. Il modulo 5/exp. deve essere compilato e sottoscritto congiuntamente all'acquirente e deve essere inviato in **originale entro 7 giorni dalla vendita stessa**, all'ANICA, Via delle Basse 1/1a, 43044 Collecchio PR.

Devono sempre essere allegati: copia documento di identità e codice fiscale sia del **venditore** che **dell'acquirente**, copia del versamento tariffa per il servizio (Soci ANICA € 120,00 non soci € 240,00), il documento originale di proprietà del cavallo ma solo se esportato definitivamente.

N.B. Moduli incompleti, senza gli allegati richiesti o che presentano correzioni, saranno sospesi fino all'arrivo di documentazione conforme.

DATI DEL CEDENTE il cavallo

Il sottoscritto, Ragione Sociale _____

Cognome: _____ Nome: _____

Partita IVA _____ Codici .Fiscale _____

Nato a: _____ Prov. _____ in data _____

Residente in via: _____ n. _____ Cap _____ Loc _____ Prov. _____

e-mail _____ @ _____ Cell _____

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

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

Codice ASL dell'Azienda di provenienza IT |_|_|_|_|_|_|_| informazione **obbligatoria**

Denominazione Azienda di provenienza _____

Richiede il rilascio di un "EXPORT CERTIFICATE" per il cavallo:**NOME DEL CAVALLO** _____

Microchip n. : _____ passaporto n. _____

Nato il |_|_|_|_|_|_|_|_| mantello _____ Sesso M F * C

Padre: _____ madre: _____

* **Se trattasi di Fattrice gravida** è necessario indicare il nome dello stallone che l'ha ingravidata e **allegare il CIF originale:**Fattrice **gravida dello Stallone** _____ data di monta: |_|_|_|_|_|_|_|_|**E dichiara che il cavallo su indicato è stato** (completare con l'informazione relativa al Vostro caso): **VENDUTO/ESPORTATO** in data |_|_|_|_|_|_|_|_| (giorno/mese/anno - **info obbligatoria**) **Esportato TEMPORANEAMENTE** dalla data |_|_|_|_|_|_|_|_| alla data |_|_|_|_|_|_|_|_|

* al termine dell'esportazione temporanea l'ANICA dovrà ricevere un l'export che dichiari il rientro in Italia del cavallo.

Indicare la data in cui il cavallo verrà ESPORTATO data |_|_|_|_|_|_|_|_|**In attesa dell'esportazione il cavallo sarà ubicato nella stalla con COD. AZ. ASL: IT** |_|_|_|_|_|_|_|_|**INFORMAZIONI DA INDICARE SULL'EXPORT CERTIFICATE****Specificare** il titolo di chi prenderà il cavallo: **PROPRIETARIO** **LOCATARIO** **AGENTE** _____

Cognome: _____ Nome: _____

Nome allevamento: _____

Residente in via: _____ n _____ cap _____

Località. _____ Prov. _____ Stato _____

Tel. _____ e-mail _____ @ _____

PAESE/STATO di destinazione del CAVALLO _____ (**obbligatorio**)

Firma del cedente indicato nel modulo

firma del proprietario/locatario o agente indicato nel modulo

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.