

**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.