

 	RICHIESTA ISCRIZIONE EQUIDI AL REGISTRO NAZIONALE P.G.S. - Settore Equestre		
		Rev.00	Pagina 1 di 2

Il/La sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome: _____

Data e Luogo di nascita _____ Codice Fiscale _____

Residente in: _____ Città _____ CAP _____

Recapito Telefonico: _____ e-mail _____

SE legale rappresentante indicare denominazione dell'ASD, Az. Agr. o altro, avente proprietà dell'equide:

legittimo proprietario del cavallo (persona fisica o legale rappresentante)

(inserire i seguenti dati anagrafici dell'equide)

Nome dell'equide: _____ Anno di nascita: _____

Sesso: _____ Nazionalità: _____

Comune di nascita: _____ Provincia di nascita: _____

Razza: _____ Mantello: _____

Documento/Ente di provenienza: _____

Ente Emittitore passaporto di origine: _____

N° UELN (codice microchip): _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; **sotto la propria responsabilità**

CHIEDE

l'iscrizione dell'equide in oggetto al registro nazionale equidi riservato al tesseramento di animali finalizzati alle attività ludico sportive e ricreative.

Quota tesseramento annuale 10,00€, validità dal 01-01 al 31-12 di ogni anno.

A conferma dell'avvenuto tesseramento dell'equide seguirà attestato di iscrizione all'albo.

		RICHIESTA ISCRIZIONE EQUIDI AL REGISTRO NAZIONALE P.G.S. - Settore Equestre	 Rev.00 Pagina 2 di 2
---	---	--	---

Il versamento va effettuato alle seguenti coordinate Bancarie o tramite bollettino postale:

Banca Popolare di Milano – Ag. 222 Casei Gerola

CONTO CORRENTE POSTALE

IBAN **IT980050345570000000003801** intestato a O.I.P.E.S.

1023712993 intestato a O.I.P.E.S.

Causale: ISCRIZIONE EQUIDE/I AL REGISTRO NAZIONALE PGS – Settore Equestre

Si allegano inoltre:

- Copia documento di identità del proprietario o del legale rappresentante dell'ASD/AZ. Agr./altro avente la proprietà dell'animale
- Copia documento identificativo dell'equide
- Copia versamento

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo della Legge UE n. 2016/679 su "Tutela dei dati personali", il sottoscritto autorizza espressamente PGS – Settore Equestre, E.N.G.E.A. ed O.I.P.E.S. a trattare, inserire e conservare nella banca dati elettronica per finalità istituzionali tutti i dati contenuti nel modello sopra compilato avendo preso visione del Regolamento Privacy sui siti www.cavalloecavalli.it, www.oipesitalia.org e www.pgsitalia.org.

Firma del proprietario o del rappresentante legale

Tutta la documentazione, compresi allegati, va inviata via mail a coordinamento@oipes.org o via FAX al numero 0383 378947.