



**RICHIESTA ISCRIZIONE EQUIDI AL REGISTRO
NAZIONALE
P.G.S. - Settore Equestre**

Partner Tecnici



Rev.01

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:

Data di nascita:

Sesso:

Nazionalità:

Comune di nascita:

Provincia di nascita:

Razza:

Mantello:

Documento/Ente di provenienza:

Ente Emittitore passaporto di origine:

Microchip:

ASD o Az. Agr. in cui è stallato il cavallo:


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€, valido fino al 31/12.

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

	<p>RICHIESTA ISCRIZIONE EQUIDI AL REGISTRO NAZIONALE</p> <p><i>P.G.S. - Settore Equestre</i></p>	<p>Partner Tecnici</p>  	
		Rev.01	Pagina 2 di 2

Il versamento verrà 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, verrà inviata via mail a coordinamento@oipes.org o via FAX al numero 0383 378947.