



ASSOCIAZIONE ITALIANA ALLEVATORI  
Ente Morale D.P.R. n. 1051 del 27.10.1950  
00187 Roma, Via XXIV Maggio, 44/45 -  
Codice Fiscale 00938940582 - Partita IVA 00944701002  
Telefono 06.854511 - www.aia.it e-mail: segreteriaaia@aia.it

Anagrafe degli equidi  
ai sensi D.M. del 30/09/2021

## AUTOCERTIFICAZIONE STATUS EQUIDE DPA

Spett.le Ufficio Periferico di \_\_\_\_\_

<b>Il/La sottoscritto/a Proprietario (nome, cognome/ragione sociale)</b>			
<b>C.F./p.IVA:</b>			
<b>Indirizzo:</b>		<b>Comune:</b>	<b>Prov.</b>
<b>Cap.</b>	<b>Tel./Cell.</b>	<b>Email:</b>	
<b>Codice ASL:</b>		<b>Intestato in BDN al C.F./p.IVA:</b>	

Consapevole delle conseguenze anche penali previste dall'Art. 76 del D.P.R 28.12.2000 n. 445, nei confronti di chi rilascia dichiarazioni mendaci.

<b>DICHIARA che l'equide identificato con:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>Codice microchip:</b>	<b>N. Passaporto:</b>
<b>Specie</b> <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto <input type="checkbox"/> Altro _____	
<b>Codice ASL:</b>	<b>Intestato in BDN al CF/p.IVA:</b>

Non è stato mai sottoposto ad alcun trattamento farmacologico che ne abbia compromesso lo status di animale destinato alla macellazione per il consumo umano.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

### Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Il Sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa al trattamento dei dati personali presso l'Associazione Allevatori e di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità nella stessa indicate.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_