



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

## COMUNICAZIONE DI DECESSO/FURTO/SMARRIMENTO EQUIDE

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

Pratica n. \_\_\_\_\_

<b>Il/La sottoscritto/a PROPRIETARIO/A (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>

DICHIARA che in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

<b>L'EQUIDE:</b>		
<b>Nome:</b>	<b>Mantello:</b>	<b>Data di nascita: ___/___/___</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>Microchip/ID:</b>		<b>Sesso</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

### È STATO SOGGETTO AL SEGUENTE EVENTO:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> MORTE IN STALLA                          | <input type="checkbox"/> MORTE AL PASCOLO                     |
| <input type="checkbox"/> ABBATTIMENTO PER PROVVEDIMENTO SANITARIO | <input type="checkbox"/> ABBATTIMENTO PER MOTIVI DI BENESSERE |
| <input type="checkbox"/> MACELLAZIONE DOMICILIARE PER AUTOCONSUMO | <input type="checkbox"/> MACELLAZIONE D'URGENZA IN STALLA     |
| <input type="checkbox"/> FURTO                                    | <input type="checkbox"/> SMARRIMENTO                          |

<b>AVVENUTO PRESSO L'AZIENDA:</b>		
<b>Codice ASL:</b>	<b>Intestata in BDN al C.F./p.IVA:</b>	
<b>Indirizzo:</b>		<b>Comune:</b>
		<b>Prov.</b>
<b>Cap.</b>	<b>Tel./Cell.</b>	<b>Email:</b>

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

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

Allegare il documento unico di identificazione a vita (passaporto equide), certificato di decesso (solo in caso di morte), denuncia di furto / smarrimento equide presentata presso l'autorità competente

### 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 \_\_\_\_\_