



Regione Siciliana  
Assessorato Agricoltura  
Sviluppo Rurale e Pesca Mediterranea  
Istituto Incremento Ippico per la Sicilia



## CONTRATTO DI MONTA STAGIONE 2018

### VENDITORE

*Istituto Incremento Ippico per la Sicilia*  
Via Vittorio Emanuele II, 508 - 95122 CATANIA  
Tel. 095.451925 - Fax 095.451924 P.IVA / C.F. 00246050876  
[info@cavallisicilia.it](mailto:info@cavallisicilia.it) [www.cavallisicilia.it](http://www.cavallisicilia.it)

### ACQUIRENTE

Cognome, nome, rag.

soc.....

residente a..... CAP.....

in via..... n. ....

Cod. Fisc. .... P.Iva.....

Cod. Aziendale.....Tel..... Fax.....

### L'Acquirente

in qualità di proprietario della fattrice di seguito descritta

nome:..... anno di nascita..... razza.....

mantello..... microchip..... passaporto n. ....

padre:..... madre:.....

### Dichiara di acquistare

Per la stagione 2018, il *seme* \_\_\_\_\_ dello stallone: \_\_\_\_\_

razza \_\_\_\_\_ figlio di \_\_\_\_\_

e di \_\_\_\_\_ secondo quanto previsto dal Regolamento della  
Campagna di fecondazione 2018, e precisamente:

**Monta** per l'importo di € ..... **compreso I.V.A.**

**n. .... dosi** per l'importo di € ..... **compreso I.V.A.**



Anche in caso di mancata gravidanza, quanto incassato verrà trattenuto dall'Istituto a titolo definitivo.

**Modalità di pagamento:**

- mediante versamento sul C/C postale n. **11577954** intestato a ISTITUTO INCREMENTO IPPICO PER LA SICILIA via Vittorio Emanuele n. 508 - 95122 Catania, specificando nella causale la motivazione del versamento
- mediante Bonifico bancario intestato a ISTITUTO INCREMENTO IPPICO PER LA SICILIA via Vittorio Emanuele n. 508 - 95122 Catania, presso Banco di Sicilia UniCredit Group - Tesoreria Enti Catania IBAN IT 34 0 02008 16935000300030745

L'acquirente dichiara inoltre di accettare le condizioni di seguito elencate:

**PREZZO**

Il prezzo è relativo alla fornitura di una monta in seme congelato o singola dose da utilizzare solo ed esclusivamente per la cavalla sopra descritta entro la stagione di monta 2018.-

**CLAUSOLE ACCESSORIE**

1. La monta è composta da tre dosi inseminanti.
2. La fattrice verrà inseminata, a totale cura, carico e responsabilità dell'acquirente, dal Dr/D.ssa. ....  
n. Iscrizione Ordine ..... della provincia di ..... Cod. fecondatore n. ....  
presso .....
3. La richiesta del seme deve pervenire entro le ore 10,00 del giorno precedente a quello della spedizione.
4. L'acquirente dovrà munirsi di idoneo bidone per il trasporto del seme.
5. I rischi legati alla spedizione della merce sono a totale carico dell'acquirente.
6. In caso di mancata disponibilità del seme, dovuta a qualsiasi evento, il presente contratto non produrrà effetti fra le parti e si considera annullato senza obbligo di risarcimento danni se non il rimborso della somma versata, salvo il caso in cui sia stata utilizzata almeno una dose inseminante; in tal caso la somma versata non sarà restituita.
7. Il risultato della inseminazione che non può in nessun caso essere garantito.
8. L'Istituto Incremento Ippico per la Sicilia, utilizzerà esclusivamente i dati forniti dall'acquirente sul presente contratto, e si considera quindi esonerato da qualsiasi responsabilità derivante da dati forniti in maniera errata o incompleta.
9. Il presente contratto è composto da n.2 pagine.

Luogo ..... data .....

L'Acquirente

