Spett.le Istituto Incremento Ippico per la Sicilia
Via Vittorio Emanuele, 508
95122 CATANIA

RICHIESTA AFFIDAMENTO STALLONE

IL RICHIEDENTE			
Cognome e nome (se persona fisica) Denominazione (se persona giuridica)	Nominativo rappresentante legale (se persona giuridica)		
Comune o Stato estero di nascita	Prov.	Data di nascita	
Indirizzo:	Cap.	Comune	Prov.
Telefono:	Fax	e-mail	
Codice Fiscale (persona fisica)	Codice fiscale / Partita IVA (persona giuridica)		

TITOLARE DELLA STAZIONE DI MONTA			
Indirizzo:	Cap.	Comune	Prov.
Telefono:	Fax	e-mail	
Codice stazione	Scadenza autorizzazione	Codice Aziendale	

CHIEDE

L'affidamento di uno stallone di razza _____ da impiegare presso la richiamata stazione di monta, nel corso della stagione di fecondazione dell'anno _____.

- Si allega copia del documento di identità in corso di validità

Data _____ Firma _____

L'Istituto Incremento Ippico per la Sicilia informa il sottoscrittore del presente modulo, che i dati indicati dallo stesso saranno trattati ed utilizzati dagli uffici dell'Ente per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti, che espletano tali attività per conto dell'Ente, nonché ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle relative funzioni istituzionali. I dati potranno essere utilizzati e forniti nei casi di riconosciuto diritto di accesso, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003.