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

DICHIARAZIONE AFFIDAMENTO STALLONE

Campagna di fecondazione anno					C.I.F. Richiesti N°							
ILPROPRIETARIO DELLO	STALLONE	!										
Cognome e nome (se persona fisica			idica)	Nomin	ativo rapp	oresenta	ante legale	e (se p	ersona giurio	lica)		
Comune o Stato estero di nascita		Prov.			Data di nasci			l				
Indirizzo:		Cap.			Città					Prov.		
Telefono:	Cell.		e-ma			_ iil						
Codice Fiscale (persona fisica)	Codice f	Codice fiscale / Partita IVA (pe			rsona giuridica) Codice A			Codice Azie	endale			
	DICHIA	RA IL SEG	GUEN	TE A	AFFID	AM	ENTO)				
STALLONE IN AFFIDAME	NTO											
Nome		Pas	Passaporto n.			Microchip n.				Data d	i nascita	
Razza	Mantello	P	Padre			Madre						
STAZIONE DI MONTA IN												
Cognome e nome (se persona fisica	a) Denominazion	ne (se persona giur	idica)	Nomin	ativo rapp	presenta	ante legale	e (se p	ersona giurio	lica)		
Comune o Stato estero di nascita		Prov.			Data di nascita							
Indirizzo:		Cap.			Comune					Prov.		
Telefono:	Cell.			e-mai								
Codice Fiscale (persona fisica)		Codice fiscale / Partita IVA (persona giuridie						ridica)				
Codice stazione	Scadenza	Scadenza autorizzazione			Codice Aziendale							
SI ALLEGA: copia del passaporto copia documento di		del proprietario e o	del gestor	·e				I				
Data	_											
Il proprietario dello stallone				Il gestore della Stazione di monta								

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.