DICHIARAZIONE ED IMPEGNI

(Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di notorietà art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

IL DICHIARANTE			
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.	Città	Prov.
Telefono:	Fax	e-mail	
Codice Fiscale (persona fisica)		Codice fiscale / Partita IVA (persona giuridica)	

Per le finalità che lo stesso si prefigge in relazione a:

☐ *Richiesta autorizzazione ad impiantare e gestire una stazione di fecondazione equina;*

☐ *Richiesta autorizzazione all'impiego dei riproduttori in monta privata brada;*

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

1. Di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di 1° grado, o diploma equivalente.
2. Di possedere sufficiente capacità per gestire una stazione di fecondazione.
3. Che il personale impiegato nella stazione di monta o nella gestione dei riproduttori in monta privata brada, è qualificato per le specifiche mansioni.

SI IMPEGNA

All'applicazione puntuale, per quanto di propria competenza, delle disposizioni emanate dalle norme e dai regolamenti che regolano la disciplina della riproduzione animale.

- Allega: copia del documento di identità in corso di validità.

Data _____ Il Dichiarante _____

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.