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

Copia → *Spett.le* *A.S.P.. n°*_____
*Distretto Veterinario di*_____
*Via*_____

Domanda d'autorizzazione per la gestione di un centro di produzione Embrioni e/o oociti

(Regolamento Riproduzione Equina – Delibera n. del)

Quinquennio: 20 ____ / 20 ____ ☐ Nuova istituzione ☐ Rinnovo

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

IL VETERINARIO RESPONSABILE			
Cognome e nome	Comune o Stato estero di nascita	Data di nascita	
Indirizzo:	Cap.	Città	Prov.
Partita Iva /Codice Fiscale	Telefono / Cell.	e-mail	Codice fecondatore ASP

DATI DELLA STAZIONE DI INSEMINAZIONE ARTIFICIALE AUTORIZZATA				
Indirizzo:	C.a.p.	Comune	Prov.	
Telefono	Cell.	e-mail	Estremi catastali	Num.di Autorizzazione

ELENCO ALLEGATI

1. Copia autorizzazione ministeriale (per seme proveniente dall'estero);
2. Copia del documento di identità del richiedente, e del Veterinario Responsabile, in corso di validità;
3. Certificato di vigenza e/o certificato di residenza del membri del C.d.A e/o Statuto per Persona giuridica (oppure dichiarazione sostitutiva)
4. Relazione tecnica illustrativa della stazione (locali ed attrezzature).
5. Planimetria dei locali
6. Attestazione di pagamento.
7. Dichiarazione ed impegni; + Marca da bollo in corso di validità
8. Certificazione sanitaria

Modalità di pagamento: a favore dell'Istituto Incremento Ippico per la Sicilia, Via Vittorio Emanuele, 508 – 95122 Catania. Versam. su c/c postale n. **11577954** - Bonifico bancario B.d.S UniCredit Group - Tesoreria Enti Catania Iban IT 91 Q 02008 16929 000300030745

Firma Gestore *Veterinario Responsabile*

Data _____ _____ _____

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 e s.m.i..