



ASSOCIAZIONE ITALIANA ALLEVATORI  
Ente Morale D.P.R. n. 1051 del 27.10.1950  
00187 Roma, Via XXIV Maggio, 44/45 -  
Codice Fiscale 00938940582 - Partita IVA 00944701002  
Telefono 06.854511 - www.aia.it e-mail: segreteriaaia@aia.it

**Sistema I&R degli equini**  
ai sensi D.M. del 30/09/2021 e allegato A del D.M.  
D.Lgs. del 05/08/2022 n. 134 e Allegato 1 al D.Lgs. del 07/03/2023

## COMUNICAZIONE PASSAGGIO DI PROPRIETA'

All'Ufficio Periferico di \_\_\_\_\_

<b>Il/La sottoscritto/a Proprietario/a detto "VENDITORE" (nome, cognome/ragione sociale):</b>			
Cognome e Nome			
C.F./p.IVA:			
Indirizzo:		Comune:	Prov.
Cap.	Tel./Cell.	E-mail:	
Codice ASL:	Intestato in BDN al C.F./p.IVA:		

**COMUNICA** che ha ceduto/venduto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ il seguente equino:

Nome:	Microchip:
N. Documento Unico di Identificazione a Vita:	Codice unico:

<b>Nuovo/a Proprietario/a detto "ACQUIRENTE" (nome, cognome/ragione sociale):</b>			
Cognome e Nome			
C.F./p.IVA:			
Indirizzo:		Comune:	Prov.
Cap.	Tel./Cell.	E-mail:	
Codice ASL:	Intestato in BDN al C.F./p.IVA:		

I contraenti dichiarano, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, che l'equide non risulta iscritto ad un libro genealogico.

**Data** \_\_\_\_\_ **FIRMA DEL VENDITORE** \_\_\_\_\_ **FIRMA DELL'ACQUIRENTE** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### **Informativa e consenso al trattamento dei dati personali**

I Sottoscritti dichiarano di aver letto l'informativa al trattamento dei dati personali presso l'Associazione Allevatori e di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità nella stessa indicate.

**Data** \_\_\_\_\_ **FIRMA DEL VENDITORE** \_\_\_\_\_ **FIRMA DELL'ACQUIRENTE** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Allegare:** copia del documento di identità, del codice fiscale di entrambi i contraenti e ricevuta di versamento. In caso di società: copia visura camerale in corso di validità, copia del documento di identità e codice fiscale del legale rappresentante.

A cura dell'Ufficio Periferico:

Posizione Associativa Allevatore  Socio ARA  Non Socio ARA **Pratica n.** \_\_\_\_\_  
Firma dell'operatore UP \_\_\_\_\_