



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

## RICHIESTA REGISTRAZIONE DOCUMENTO UNICO DI IDENTIFICAZIONE A VITA

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

Il/La sottoscritto/a PROPRIETARIO/A (nome, cognome/ragione sociale):		
Cognome e Nome		
C.F./p.IVA:		
Indirizzo:		Comune: Prov.
Cap.	Tel./Cell.	E-mail:

AZIENDA di detenzione degli equidi:		
Codice ASL:	Intestata in BDN al C.F./p.IVA:	
Indirizzo:		Comune: Prov.
Cap.	Tel./Cell.	E-mail:

### CHIEDE:

Ai sensi del D.M. 30/09/2021, la registrazione nel sistema I&R degli equini già dotati di SLID estero conforme alle indicazioni previste dalla normativa vigente:		
1) Nome:	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Altro _____		Mantello:
Microchip:	Codice unico:	
N. Documento unico di identificazione a vita:	Rilasciato il: __/__/____	
Traces:	Data ingresso in allevamento: __/__/____	
2) Nome:	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Altro _____		Mantello:
Microchip:	Codice unico:	
N. Documento unico di identificazione a vita:	Rilasciato il: __/__/____	
Traces:	Data ingresso in allevamento: __/__/____	
3) Nome:	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Altro _____		Mantello:
Microchip:	Codice unico:	
N. Documento unico di identificazione a vita:	Rilasciato il: __/__/____	
Traces:	Data ingresso in allevamento: __/__/____	
4) Nome:	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Altro _____		Mantello:
Microchip:	Codice unico:	
N. Documento unico di identificazione a vita:	Rilasciato il: __/__/____	
Traces:	Data ingresso in allevamento: __/__/____	



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

**Ai sensi del D.M. 30/09/2021, la registrazione nel sistema I&R degli equini già dotati di SLID estero conforme alle indicazioni previste dalla normativa vigente:**

<b>5) Nome:</b>	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Altro _____	Mantello:	
Microchip:	Codice unico:	
N. Documento unico di identificazione a vita:	Rilasciato il: __/__/____	
Traces:	Data ingresso in allevamento: __/__/____	
<b>6) Nome:</b>	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Altro _____	Mantello:	
Microchip:	Codice unico:	
N. Documento unico di identificazione a vita:	Rilasciato il: __/__/____	
Traces:	Data ingresso in allevamento: __/__/____	
<b>7) Nome:</b>	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Altro _____	Mantello:	
Microchip:	Codice unico:	
N. Documento unico di identificazione a vita:	Rilasciato il: __/__/____	
Traces:	Data ingresso in allevamento: __/__/____	
<b>8) Nome:</b>	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Altro _____	Mantello:	
Microchip:	Codice unico:	
N. Documento unico di identificazione a vita:	Rilasciato il: __/__/____	
Traces:	Data ingresso in allevamento: __/__/____	

L'operatore dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, che gli equini non risultano iscritti ad un libro genealogico riconosciuto in Italia.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

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

Il Sottoscritto dichiara 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 richiedente \_\_\_\_\_

**Allegare:** copia del documento di identità, del codice fiscale, ricevuta di versamento, traces e certificato veterinario (all.1). 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 \_\_\_\_\_



**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

### DICHIARAZIONE VETERINARIO (Allegato 1)

Il/La sottoscritto/a:	
N. Iscrizione Albo:	Operante nella provincia di:

#### DICHIARA che gli equini indicati:

<b>1) Nome:</b>	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Microchip:	Codice Unico:	Mantello:
<b>2) Nome:</b>	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Microchip:	Codice Unico:	Mantello:
<b>3) Nome:</b>	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Microchip:	Codice Unico:	Mantello:
<b>4) Nome:</b>	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Microchip:	Codice Unico:	Mantello:
<b>5) Nome:</b>	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Microchip:	Codice Unico:	Mantello:
<b>6) Nome:</b>	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Microchip:	Codice Unico:	Mantello:
<b>7) Nome:</b>	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Microchip:	Codice Unico:	Mantello:
<b>8) Nome:</b>	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Microchip:	Codice Unico:	Mantello:

CORRISPONDONO       NON CORRISPONDONO

ai soggetti a me presentati e che la verifica è stata effettuata mediante:

- Lettura del microchip
- Confronto stato segnaletico e dati riportati nel documento unico di identificazione a vita
- Entrambi

Eventuali note aggiuntive:

---

---

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma e timbro \_\_\_\_\_

La dichiarazione deve essere compilata in ogni sua parte e allegata al modulo di registrazione del documento unico di identificazione a vita esteri (SLID) degli equini.