



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 DECESSO/FURTO/SMARRIMENTO DELL'EQUINO

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:

DICHIARA che in data ___/___/_____ il seguente equino:

Nome:	Microchip:
N. Documento Unico di Identificazione a Vita:	Codice unico:
Detenuto presso il codice ASL:	Intestato al C.F.

È stato soggetto al seguente **evento**:

<input type="checkbox"/> MORTE IN STALLA	<input type="checkbox"/> ABBATTIMENTO PER PROVVEDIMENTO SANITARIO
<input type="checkbox"/> MORTE AL PASCOLO	<input type="checkbox"/> ABBATTIMENTO PER MOTIVI DI BENESSERE
<input type="checkbox"/> FURTO	<input type="checkbox"/> MACELLAZIONE DOMICILIARE PER AUTOCONSUMO
<input type="checkbox"/> SMARRIMENTO	<input type="checkbox"/> MACELLAZIONE D'URGENZA IN STALLA

Allegare: documento unico di identificazione a vita dell'equino, certificato veterinario attestante il decesso (solo in caso di morte/abbattimento/macellazione), denuncia di furto/smarrimento dell'equino presentata presso gli organi di polizia, copia del documento di identità e del codice fiscale del proprietario. In caso di società: copia visura camerale in corso di validità, copia del documento di identità e codice fiscale del legale rappresentante.

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 _____