



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 VARIAZIONE DATI NEL DOCUMENTO UNICO DI IDENTIFICAZIONE A VITA (SLID) DELL'EQUIDE

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:

Diversamente da quanto registrato nel sistema I&R, per l'**equino** di seguito indicato:

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

CHIEDE la variazione dei seguenti dati:

- DATA DI NASCITA in ____/____/____ (allegare certificato veterinario)
- SESSO in _____ (allegare certificato veterinario)
- MANTELLO in _____ (allegare certificato veterinario)
- STATUS DPA in NON DPA (unica opzione possibile)

Allegare: copia del documento di identità, del codice fiscale 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.

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 _____

A cura dell'Ufficio Periferico:

Posizione Associativa Allevatore <input type="checkbox"/> Socio ARA <input type="checkbox"/> Non Socio ARA	Pratica n. _____
Firma dell'operatore UP _____	