



Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste

DIPARTIMENTO DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE E DELL'IPPICA
DIREZIONE GENERALE PER L'IPPICA
DIPP III - Trotto/Galoppo/Sella

Richiesta da inviare esclusivamente mediante PEC all'indirizzo: aoo.dipp@pec.masaf.gov.it

**ATTRIBUZIONE DI PROPRIETÀ ESCLUSIVAMENTE PER CAVALLI NATI FINO AL 2012 E CHE NON
ABBIANO PARTECIPATO A CORSE E/O MANIFESTAZIONI NEGLI ULTIMI TRE ANNI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. n. 445 DEL 28/12/2000

☐ TROTTO		☐ GALOPPO		☐ SELLA	
IL SOTTOSCRITTO PROPRIETARIO:					
Nome e cognome (se persona fisica) / Denominazione (se persona giuridica)			Nominativo rappresentante legale (se persona giuridica)		
Comune o Stato estero di nascita		Data di nascita ____/____/____		Telefono	
Via		Num,civico	Località (se diversa dal comune)		Provincia
Codice Fiscale Persona Fisica		Codice Fiscale Persona Giuridica		E mail	

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione sostitutiva non veritiera (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

- 1) di essere proprietario del cavallo _____ nato nell'anno _____ da (stallone) _____ e da (fattrice) _____
 2) di aver acquisito regolarmente il possesso del citato equide in data _____
 3) di non aver comunicato a suo tempo all'Amministrazione l'avvenuto passaggio di proprietà e di non essere riuscito a rintracciare il precedente proprietario.

- 4) di*:
☐ essere in possesso di regolare passaporto n. _____;
☐ non essere mai stato in possesso del passaporto del cavallo di cui si dichiara la proprietà;
☐ di non essere più in possesso del passaporto del cavallo di cui si dichiara la proprietà. Si allega al riguardo denuncia di smarrimento all'Autorità competente;

- 5) che attualmente il cavallo è ubicato nella seguente struttura:

Denominazione			Codice ASL aziendale		
Via			Num,civico	Località (se diversa dal comune)	
CAP		Comune		Provincia	
Recapito telefonico					

Si allega la seguente documentazione:

☐ Attestazione del versamento del diritto di segreteria di € 107,00 tramite bonifico su conto corrente bancario intestato al Tesoro dello Stato IBAN IT44N0100003245BE0000000219 intestato al Tesoro dello Stato, con specifica della causale di versamento. Ad ogni buon fine, si segnala che la penultima posizione del codice IBAN è costituita dalla lettera "I" maiuscola e non dal numero 1; ☐ copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore ☐ documentazione di cui si dispone, utile ad attestare il possesso del cavallo (non obbligatoria ma che si intende allegare a supporto)
--

*(barrare la casella interessata)

IL DICHIARANTE

Data _____

N.B. Alla dichiarazione, debitamente firmata, deve essere allegata una copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (Art. 38 D.P.R. n. 445/2000).

Si informa il sottoscrittore del presente modulo che i dati indicati dallo stesso saranno trattati ed utilizzati direttamente da questa Amministrazione per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti che espletano tali attività per suo conto, 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 ss. mm. ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 e ss.mm. ii.