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
Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

DICHIARAZIONE DI DECESSO

(La dichiarazione deve essere effettuata **entro 3 giorni** per consentire il successivo trasferimento dei dati in BDN entro 7 gg)
In caso di cavallo straniero analoga comunicazione va trasmessa anche al Libro genealogico di origine

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

IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE INVIATO PER POSTA, DOVENDO ESSERE RESTITUITO L'ORIGINALE DEL PASSAPORTO.

NEL CASO IN CUI SIA ALLEGATA DENUNCIA DI SMARRIMENTO DEL PASSAPORTO, IL MODELLO PUÒ ESSERE INVIATO ESCLUSIVAMENTE MEDIANTE PEC ALL'INDIRIZZO: aoo.dipp@pec.masaf.gov.it

❑ **TROTTO**
❑ **GALOPPO**
❑ **SELLA**

BARRARE LA CASELLA INTERESSATA IN BASE ALLA RAZZA DEL CAVALLO

IL SOTTOSCRITTO, in qualità di **proprietario/comproprietario**					
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	e-mail	PEC	
Via	Num,civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Provincia
	Codice Fiscale Persona Fisica		Codice Fiscale Persona Giuridica		

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, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE,

in data _____ è deceduto il seguente cavallo

Nome	**Padre (nome e anno di nascita)**		**Madre (nome e anno di nascita)**
Microchip	**Nato il** _____/_____/_____	**Sesso** ❑ **M** ❑ **F** ❑ **C**	**Codice UELN/Codice a vita/Nr. passaporto**

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..

DATI RELATIVI AL LUOGO DOVE IL CAVALLO È DECEDUTO, CHE DEVE CORRISPONDERE ALL'UBICAZIONE REGISTRATA IN BDN *(obbligatori)***. IN CASO DI MANCATA INDICAZIONE NON SARÀ POSSIBILE TRASFERIRE L'EVENTO REGISTRATO NELLA BANCA DATI DEL MASAF IN BDN**	
Codice Fiscale	Codice Aziendale rilasciato dalla ASL (codice stalla)
Il codice fiscale deve corrispondere a quello dell'Azienda a cui è stato rilasciato il codice stalla, dove effettivamente era ubicato il cavallo al momento del decesso.	
Denominazione Azienda	
Indirizzo	Telefono

ALLEGA *(barrare le caselle interessate. La documentazione sottoindicata è, a seconda dei casi, obbligatoria)***:**	
❑	passaporto del cavallo rilasciato dagli ex Enti Tecnici, da UNIRE, da ex ASSI o da MiPAAF/MASAF (non restituire al MASAF passaporti FISE) ovvero, se a suo tempo non fosse stato rilasciato il passaporto, restituire l'originale della ricevuta/attestato di deposito *ovvero* ❑ denuncia di smarrimento del passaporto resa all'Autorità competente
❑	in caso il cavallo sia stato macellato allegare la dichiarazione della stazione di macellazione di presa in carico del cavallo per la macellazione con indicazione di nome, anno di nascita, codice a vita/UELN, microchip (riportato sul documento di identificazione) e data di macellazione
❑	certificato veterinario attestante il decesso
❑	copia documento di identità in corso di validità del dichiarante

Data

_____/_____/_____

Firma

_____

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..