Prot. N. _____ del _____

Mod. 1/B

FHIS by KFPS - Anagrafe Equina Frisoni

Via Molini 18/4 38017- Mezzolombardo (TN)

COMUNICAZIONE DI NASCITA /RICHIESTA IDENTIFICAZIONE CAVALLI FRISONE (entro i 6 mesi dalla nascita)

*Da inviare **entro 7 giorni dalla data nascita**, via email a segreteria@friesian.it con copia del versamento tariffa di registrazione del puledro (estremi per versamento - **bonifico a UNICREDIT MEZZOLOMBARDO IBAN: IT42E0200835040000106383691)***

Per i nati in anni precedenti al 2016 compilare modulo 1/B-bis**. Il Libro Genealogico del Cavallo Frisone prevede l'obbligo del TEST DNA obbligatorio per puledri registrati oltre i 6 mesi dalla nascita . **Solo se completo di versamento bonifico bancario della tassa dovuta.

Io sottoscritto in qualità di: PROPRIETARIO *(dati obbligatori allegare carta identità e C.F.)*

Cognome _____ Nome _____

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____ **Partita IVA** _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Località _____ Provincia _____

Telefono _____ email _____

Per chi è soggetto alla fatturazione elettronica è necessario indicare sempre, anche:

CODICE DESTINATARIO _____ **o email P.E.C** _____@_____

Dichiaro che

In data Giorno/mese/ |__|__||__|__| 202__ **è nato un puledro di Sesso** F ☐ M ☐ - **Manto**; Baio ☐ ; Nero ☐ ;

Macchie visibili (***specificare posizione e grandezza***)_____

Nome : _____ (*non più di 20 caratteri con iniziale G-H-I relativi per identificazione nati 2026*)

Padre: _____ N. microchip_____

Madre _____ N. microchip_____

☐ Destinato al macello **(DPA)** Prima dei 12 mesi **d'età** ☐ **NON DPA** (scelta non reversibile)

Codice **Azienda rilasciato dall'ASL** in cui il puledro è nato : IT |__|__|__||__|__||__|__|__| (informazione **obbligatoria**)

Nome e Cognome del titolare ed indirizzo completo dell' Azienda ASL _____

e chiedo che, ai sensi della legge 200/03 e del DM 29/12/2009, il suddetto venga identificato e registrato nella BDE Libro Genealogico cavallo Frisone, allego copia del versamento relativo alla tariffa di registrazione.

SI CHIEDE DI INVIARE IL KIT PER L'IDENTIFICAZIONE DEL PULEDRO AL SEGUENTE INDIRIZZO VETERINARIO (da compilare sotto responsabilità del veterinario)

Cognome _____ Nome _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Località _____ Provincia _____

Tel._____ E-mail_____

Iscr. Albo n._____ Firma del Veterinario_____

FHIS con sede legale in Via Molini 18/4 38017 Mezzolombardo (TN) (in seguito, "Titolare", in qualità di titolare del trattamento, la informa che ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n.196 (in seguito, "Codice Privacy") e dell'art. 13 Regolamento UE n.2016/679 (in seguito, "GDPR") che i sui dati saranno trattati con le modalità in esso indicate informativa completa su www.friesian.it.

Data e luogo _____ Firma del proprietario _____

Coordinate bancarie: c/c intestato a Friesian Horse Italia Studbook UNICREDIT MEZZOLOMBARDO. IBAN IT42E0200835040000106383691

Rev. dicembre 2024