

Prot. N. _____ del _____

Mod. 1/B

FHI by KFPS - Anagrafe Equina Frisoni
Via Don Sturzo, 5 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 Fax al numero 0461 092180 o scansione via email a infriesianhorse@gmail.com con copia del versamento tariffa di registrazione del puledro (estremi per versamento - **bonifico a CASSA RURALE MEZZOLOMBARDO IBAN: IT711081393504000000119197**)

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. Allegati obbligatori: Certificazione di nascita veterinaria**

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 _____

Dichiaro che

In data Giorno/mese/ ____|____|____|____| **201__** 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 2018)

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.

FHI con sede legale in via Don Sturzo, 5 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 suoi dati saranno trattati con le modalità in esso indicate

**SI CHIEDE DI INVIARE IL KIT PER L'IDENTIFICAZIONE DEL PULEDDO 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 _____

Data e luogo _____ Firma del proprietario _____

Coordinate bancarie: c/c intestato a Friesian Horse Italia CASSA RURALE MEZZOLOMBARDO. IBAN
IT7110813935040000000119197

Rev. Giugno 2018