

Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Mod. 5/F

## FHI by KFPS - Anagrafe Equina Frisoni

Via Molini 18/4 38017- Mezzolombardo (TN)

### MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI AVVENUTA CASTRAZIONE DEL CAVALLO

Il sottoscritto,

Cognome: _____	Nome: _____	
Codice Fiscale _____		
Nato a: _____	il _____	
Residente in Via _____		
Cap _____	loc: _____	Prov. _____
Tel _____	cell _____	fax _____
Email _____		

<b>Dichiara che il cavallo di nome:</b> _____
n. di Michrochip _____ n. passaporto _____
Nato il _____ mantello _____ madre: _____
<b>È stato sottoposto a CASTRAZIONE in data</b> _____
<b>Dal dottor Vet. / _____ (Allegare certificato veterinario obbligatorio)</b>

#### UBICAZIONE DEL CAVALLO (informazione obbligatoria)

Il cavallo si trova ubicato presso L'Azienda codice BDN ASL IT _____
Titolare dell'Azienda ASL _____
Codice fiscale del titolare dell'Azienda ove è ubicato il cavallo _____

Si richiede pertanto l'opportuna registrazione della suddetta variazione sul **passaporto KFPS** e **pedigree plastificato**, che allego alla presente **in originale**.

Allgati:

- Copia pagina 1 passaporto;
- Pedigree plastificato giallo/verde ante 2015 blu/azzurro dal 2015 in poi;
- Copia carta identità e codice fiscale del proprietario.

Il sottoscritto, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Data e luogo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma leggibile e per esteso

FHI 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 suoi dati saranno trattati con le modalità in esso indicate.

Aggiornato ottobre 2019