

ISCRIZIONE TEMPORANEA ANONIMA CAVALLI

PROCEDURA E MODULISTICA

(per info: Ufficio Centrale: 06/83668413 - tesseramentocavalli@fise.it o CR di appartenenza)

L'iscrizione temporanea anonima consente, per un periodo di 60 giorni, di partecipare esclusivamente fuori classifica e in forma anonima a tutte le gare FISE.

Per richiedere una nuova iscrizione temporanea anonima ai Ruoli Federali **è necessario possedere:**

- Documento di Origine del cavallo
- il numero di microchip del cavallo.

Cliccare sul link: <https://npcloud.it/NPServizi/fise/user/Login> e registrarsi memorizzando le credenziali dell'account per riutilizzare per modifiche alla registrazione effettuata sia per nuove eventuali richieste.

Circoli affiliati FISE e tesserati FISE possono utilizzare le credenziali d'accesso al tesseramento on-line se la password presenta 6 o più caratteri.

Cliccare su "Richiesta Iscrizione Cavallo Anonimo" e poi su "Nuova Richiesta".

I campi contrassegnati da un asterisco vanno **compilati obbligatoriamente**.

Una volta compilata la scheda, è sufficiente selezionare "Invia Richiesta" e procedere al pagamento come indicato dal sistema.

Non è necessaria l'autorizzazione del Comitato Regionale di competenza.

Il certificato può essere richiesto per una seconda volta nel corso dell'anno per altri sessanta giorni, ripetendo la procedura già descritta, inserendo nuovamente tutti i dati come per la prima iscrizione. **L'iscrizione temporanea ha comunque scadenza il 31 dicembre dell'anno in cui è stata effettuata, anche qualora sia trascorso un termine inferiore ai 60 giorni. È possibile trasformare l'iscrizione temporanea anonima in iscrizione definitiva ai ruoli federali.**

L'operazione può essere effettuata **esclusivamente presso gli uffici del Comitato Regionale** competente, allo scopo di usufruire della detrazione dell'importo già versato per l'iscrizione anonima (se il passaggio è effettuato entro l'anno solare).

In quanto non prevista la possibilità di effettuare questo passaggio di trasformazione a iscrizione definitiva tramite la proceduraonline, **è necessario presentare presso gli uffici del Comitato**

- Stampa ricevuta di iscrizione Temporanea Anonima
- Allegato RF/1 compilato in tutte le sue parti dal proprietario o, in caso di ente/società proprietaria, dal legale rappresentante*
 - *Copia Carta di identità del Proprietario o, in caso di ente/società proprietaria, dal legale rappresentante
 - *Copia visura camerale/Attribuzione Codice fiscale obbligatorio se il proprietario è non persona fisica
- Allegato RF/3 obbligatorio se il proprietario è minore*
 - *Copia carta di identità del genitore/responsabile se il proprietario è minore
- Allegato H compilato e firmato e timbrato da un Veterinario FISE in regola, obbligatoriamente, col tesseramento annuale alla data di compilazione.
- Allegato B facoltativo ma utile per traduzione descrizione grafica e compilato da un veterinario in regola col tesseramento FISE
- Passaporto Originale completo e compilato e firmato dove richiesto nelle parti relative alla descrizione grafica, proprietà, destinazione finale.
 - * Autocertificazione del Proprietario o, in caso di ente/società proprietaria, del legale rappresentante e**
 - **e se nel libretto non è riportata corretta proprietà in quanto richiesta la variazione all'Ente preposto e in attesa di annotazione nel libretto
 - **e/o se nel libretto non è segnalata destinazione finale NON DPA in quanto richiesta variazione all'Ente preposto e in attesa di annotazione nel libretto
 - **e copia documentazione inoltrata all'Ente preposto per la richiesta di variazione
 - **e copia ricevute pagamento/i inoltrate all'Ente preposto per la richiesta di variazione

 **SCORRI PER ALLEGATI MODULI E/O INTEGRAZIONI**



ALLEGATO RF/1 (ex Allegato "A") RICHIESTA ISCRIZIONE EQUIDE AI RUOLI FEDERALI

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente in Via _____ n° _____
città _____ C.A.P. _____ provincia _____
codice fiscale _____ tel. _____
indirizzo e-mail _____
eventualmente nella qualità di presidente/legale rappresentante della seguente società proprietaria denominata _____
con sede in via _____ n° _____
città _____ C.A.P. _____ provincia _____
codice fiscale/partita iva _____
Proprietario/a dell'equide (nome cavallo/pony) _____
Ente Emittitore Documento di Identificazione dell'equide _____
n. documento di identificazione dell'equide _____

RICHIEDE

l'iscrizione al "Ruolo Federale del Cavallo" del sopra menzionato cavallo/pony alla specialità (è possibile indicare **solamente una voce**):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Addestrativa attacchi | <input type="checkbox"/> Cavalli polo |
| <input type="checkbox"/> Cavalli attività ludica/addestrativa | <input type="checkbox"/> Cavalli/pony avviamento agli sport equestri/PoyClub |
| <input type="checkbox"/> Cavalli da concorso | <input type="checkbox"/> Pony |
| <input type="checkbox"/> Cavalli da concorso senza documento di origine | <input type="checkbox"/> Pony attività ludico/addestrativa |
| <input type="checkbox"/> Cavalli italiani | <input type="checkbox"/> Pony Italiani |
| <input type="checkbox"/> Cavalli per discipline non olimpiche | |

CONTESTUALMENTE DELEGO

il/la signor/ra _____

nato/a _____ il _____

a iscrivere alla FISE a mio nome e per mio conto il sopra menzionato equide

(luogo e data)

(firma leggibile del delegante)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegato

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 - D.P.R. 445/2000, dichiara (Art. 47 - D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) che tutto quanto riportato nella presente scheda e nei documenti allegati o inviati unitamente ad essa corrispondono al vero e che, in particolare, i dati segnaletici del cavallo, di seguito riportati dal proprio Medico Veterinario di fiducia, corrispondono perfettamente a quelli riportati nel Documento di Identificazione d'origine dell'equino. Inoltre dichiara che, in caso di cavallo senza genealogia, ha attentamente verificato (eventualmente avvalendosi di un professionista) che il cavallo non risulta preventivamente iscritto a nessun Libro Genealogico. Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt 1341 e seguenti C.C., dichiara di ben conoscere ed accettare lo Statuto FISE ed i regolamenti federali, in particolare i contenuti dello Statuto sub Art. 9 - lettera b. Dichiara altresì di essere informato ai sensi di cui all'art. 13 legge 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, dalla FISE esclusivamente nell'ambito delle proprie attività istituzionali per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il Proprietario _____

• È obbligatorio allegare copia documento d'identità in corso di validità del Proprietario

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

(per deroga "delib.fed.n.449 del 16.06.2020":
equide in attesa di variazione destinazione finale e/o proprietà per richiesta inoltrata a Ente (Mipaaf/Aia/..))

Io sottoscritto/a _____ tel. _____

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. _____ in

via/piazza _____ n. _____

cod. Fiscale _____

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità che in data ____/____/____ ho provveduto alla trasmissione, all'Ente preposto (Mipaaf/Aia/..), della richiesta di:

variazione proprietà

cambio di destinazione finale (da DPA a NON DPA)

del cavallo _____ (n. libretto: _____);

Nell'attesa che tale nuova annotazione sia definita nel libretto del cavallo, ad integrazione della presente dichiarazione e di tutta la documentazione completa richiesta per l'iscrizione del cavallo ai ruoli FISE, allego:

- Copia modulo di richiesta trasmesso all'Ente preposto alla modifica
- Copia pagamento effettuato a favore dell'Ente preposto alla modifica

Mi impegno inoltre a presentare a FISE, entro il 31 dicembre p.v., copia delle pagine del libretto attestante la nuova annotazione, al fine di evitare il blocco automatico del tesseramento FISE.

_____ data

_____ Firma del proprietario

- È obbligatorio allegare copia documento d'identità in corso di validità del Proprietario.



ALLEGATO RF/3 (ex Allegato "C")

Assunzione di responsabilità ed esercizio della potestà genitoriale

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente in Via _____ n° _____
città _____ C.A.P. _____ provincia _____
codice fiscale _____ tel. _____
indirizzo e-mail _____

in qualità di esercente la potestà genitoriale sul minore

_____ nato a _____ prov. _____ il _____
residente in Via _____ n° _____
città _____ C.A.P. _____ provincia _____
codice fiscale _____ tel. _____
indirizzo e-mail _____

DICHIARO

che il minore _____
per come sopra identificato, è proprietario del cavallo _____
n° di microchip _____
è che il sottoscritto – in qualità di esercente la potestà genitoriale, e sino alla maggior età dello stesso - di assumere ogni
responsabilità giuridica – compresa quella correlata alla giustizia sportiva - di ogni accadimento e conseguenze direttamente
collegate alla proprietà dell'equide _____
Ente Emittitore Documento di Identificazione _____
n. documento _____

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 - D.P.R. 445/2000, dichiara (Art. 47 - D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) che tutto quanto riportato nella presente scheda e nei documenti allegati o inviati unitamente ad essa corrispondono al vero e che, in particolare, i dati relativi all'esercizio della potestà genitoriale del minore sopra riportato, corrispondono al vero.

Inoltre dichiara che i dati segnaletici del cavallo sopra riportati corrispondono perfettamente a quelli riportati nel Documento di Identificazione d'origine dell'equino e che, in caso di cavallo senza genealogia, ha attentamente verificato (eventualmente avvalendosi di un professionista) che il cavallo non risulta preventivamente iscritto a nessun Libro Genealogico. Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt 1341 e seguenti C.C., dichiara di ben conoscere ed accettare lo Statuto FISE ed i regolamenti federali, in particolare i contenuti dello Statuto sub Art. 9 - lettera b. Dichiara altresì di essere informato ai sensi di cui all'art. 13 legge 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, dalla FISE esclusivamente nell'ambito delle proprie attività istituzionali per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il Dichiarante _____

- È obbligatorio allegare copia documento d'identità in corso di validità del Dichiarante



ALLEGATO H CERTIFICATO UFFICIALE DI MISURAZIONE

Il sottoscritto _____

Veterinario Accreditato FISE n. _____

Certifica di aver esaminato in data _____

il Pony _____

e attesta:

1. Che la sua identità è conforme al Documento di Identificazione n. _____

con microchip n. _____

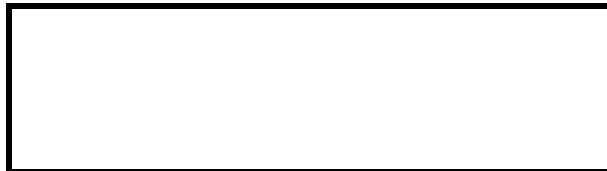
emesso da _____

2. Che la sua altezza al garrese¹, avendolo misurato su una superficie piana e liscia, è di
(indicare in numeri e lettere)

cm. _____ con i "ferri" (o altro)

cm. _____ senza "ferri"

timbro del Veterinario



firma leggibile _____

Luogo e data _____

□

- **Il presente certificato può essere redatto solo da Veterinari Accreditati FISE**

¹ L'altezza è misurata in centimetri e si specificherà se con o senza "ferri" riempiendo la riga d'interesse e sbarrando l'altra



ALLEGATO B

IDENTIFICAZIONE PER ISCRIZIONE EQUIDI AI RUOLI FISE

Nome del cavallo		Timbro e firma del Comitato Regionale	
Anno di nascita Year of birth Année de naissance Fecha de nacimiento		Nazione di nascita Country of birth Pays de naissance País de nacimiento	
Sesso / Sex / Sexe / Sexo		Mantello / Colour / Robe / Capa	
		Razza e numero certificato di origine / Breed and registration no. Race et numéro de stud-book / Raza y número del registro genealógico	
		Padre / Sire / Père / Padre	
		Madre / Dam / Mère / Madre	
		Padre della madre / Sire of Dam / Père de la mère / Padre de la madre	
Descrizione grafica/Description/Signalement descriptif/Senas descriptivas Scrivere in stampatello Use block capitals only Ecrire en majuscules Escribir en mayúsculas			Ente Emittitore e N° Passaporto d'origine
Testa / Head / Tête / Cabeza _____ _____ _____ AS / LF / AG / AI AD / RF / AD / AD PS / LH / PG / PI PD / RH / PD / PD Corpo / Body / Corps / Cuerpo Altezza / Hauteur / Height / Altura Altri elementi di identificazione / Additional ID / Identification supplémentaire / Identificación adicional. Micro Chip / Micro plaquette Marchi/brand/fer rouge/hiervo ardiendo Numero UELN			

