

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 che dovrà coincidere con la stessa indicata nella scheda online**):

- | | |
|---|--|
| <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 |
| <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