

**“MODULO D’ISCRIZIONE CAVALLI AI RUOLI FISE”**

Allegare fotocopia del documento di identità del proprietario (persona fisica o legale rappresentante)

Alla cortese attenzione della

**Federazione Italiana Sport Equestri Comitato Regionale FISE Sardegna**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Documento Identificativo (Carta

Identità, Patente, etc.): \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Domiciliato in (Città) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Pz. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della società** \_\_\_\_\_ (p.iva \_\_\_\_\_)  
 proprietaria del cavallo

**legittimo proprietario del cavallo**

\_\_\_\_\_ *nome cavallo*

\_\_\_\_\_ *n. documento di identificazione*

\_\_\_\_\_ *ente emittitore doc. di identificazione d'origine*

**DELEGA**

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ a iscrivere alla FISE il sopra menzionato cavallo.

\_\_\_\_\_ *firma del delegato*

\_\_\_\_\_ *firma del delegante*

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

**SPAZIO AD USO DEL COMITATO REGIONALE FISE**

Cura il ritiro il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ (cell. \_\_\_\_\_)

documento Identificativo (Carta Identità, Patente, etc.): \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *firma dell'impiegato addetto*

**N.B.: allegare fotocopia del documento dell'incaricato al ritiro**

**Chiede di iscrivere alla FISE il sopra menzionato cavallo**

alla specialità (per es. Cavalli da Concorso, Discipline Non Olimpiche, Pony, Att. Ludica): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Luogo e data*

\_\_\_\_\_ *firma del richiedente*

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 g. 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.

\_\_\_\_\_ *Luogo e data*

\_\_\_\_\_ *firma del richiedente*

**Si allega inoltre:**

Passaporto originale del cavallo/pony (verrà restituito a procedura richiesta ultimata)

Copia versamento dell'importo totale di € \_\_\_\_\_/00 effettuato a mezzo **bollettino postale (n. c/c. 83347583) o bonifico (cod. iban IT85V0760117400000083347583)** su c/c postale intestato FISE CR SARDEGNA