



A.N.A.M.

UFFICIO CENTRALE DEL LIBRO GENEALOGICO

Via Canova, 13/A - 58100 Grosseto Tel. 0564/417087 - Fax 0564/25081
anam@gol.grosseto.it – PEC: anam@pec.anamcavallomaremano.com
www.anamcavallomaremano.com

Modello 9
Rev. 01/2020

DICHIARAZIONE DI ATTRIBUZIONE DI PROPRIETA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DELL'ART.47 D.P.R. 28/12/2000, N.445

DOCUMENTI E INFORMAZIONI OBBLIGATORIE:

la documentazione può essere inviata all'ANAM per posta, per fax o per mail

- **fotocopia del documento** d'identità del dichiarante
- **certificato del veterinario** con la lettura del microchip sul collo del cavallo
- **ricevuta del pagamento di euro 20,00 (24,40 per i soci ANAM)**
() versamento in c/c postale n. 12141537 intestato all'ANAM
() bonifico su c/c bancario presso il MPS Grosseto IBAN IT64P0103014307000002086801 (indicare nella causale il **codice fiscale** di chi effettua il pagamento e il **nome del cavallo**)
- **indicazione del Codice ASL di destinazione del cavallo**
- **Modulo 1 compilato da parte dell'acquirente** qualora egli non fosse già iscritto come allevatore/proprietario al L.G;

IL SOTTOSCRITTO

Cognome Nome /Denominazione
Residente in via n.
Città..... Pr (.....) CAP.....
Tel..... Fax..... Mail
C.F.: o P.IVA: Cod. ASL Aziend.

NB: l'indicazione del Codice Fiscale è sempre obbligatoria, mentre l'indicazione della partita IVA è obbligatoria per le persone giuridiche

consapevole delle dichiarazioni penali in caso di dichiarazioni mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 del 28.12.2000

DICHIARA

- 1) di essere proprietario del cavallo sotto descritto;
- 2) di aver acquisito regolarmente la proprietà del citato equino;
- 3) di non aver comunicato all'ANAM a suo tempo l'avvenuto passaggio e proprietà e di non essere riuscito a rintracciare il precedente proprietario;
- 4) di essere in possesso del passaporto del cavallo di cui si allega fotocopia;

DATI CAVALLO

Nome.....Microchip.....
n.cod. ANAM n.cod. UNIRE..... nato il di sesso..... mantello
padre.....madre

Data

.....

In fede, firma

.....

Il sottoscritto certifica, ai sensi delle vigenti leggi, la veridicità dei dati riportati. Inoltre, ricevuta l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003, e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003, autorizzano l'Associazione Nazionale Allevatori cavallo di razza maremmana al trattamento dei propri dati relativamente all'erogazione dei servizi e obblighi previsti dalle prescrizioni di legge, societarie, statutarie e/o contrattuali.