



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE,  
DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA  
GESTIONE EX ASSI

Area Trotto - Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

**COMUNICAZIONE RITROVAMENTO CAVALLO TROTTATORE  
E RICHIESTA DUPLICATO DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE**

Applicazione diretta  
Bollo da 16,00 Euro

**Il sottoscritto**

**PROPRIETARIO**     **COMPROPRIETARIO**

Nome e cognome (se persona fisica) / Denominazione (se persona giuridica)		Nominativo rappresentante legale (se persona giuridica)		
Comune o Stato estero di nascita	Data di nascita ____/____/____	Telefono fisso	Posta elettronica (obbligatorio)	Percentuale di proprietà _____ %
Residenza: Via	Num. civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune
				Provincia
Cod. ASL	Codice Fiscale Persona Fisica		Codice Fiscale persona Giuridica	
Comproprietario con Scuderia/Allevamento			Telefono _____	Fax _____

**Comunica il ritrovamento del cavallo e chiede il rilascio del duplicato del passaporto:**

CAVALLO	ANNO di nascita	GENEALOGIA	DATA EVENTO
cod a vita _____ cod UELN _____		Padre _____	
Nome _____		Madre _____	
Microchip _____			____/____/____

**Dati relativi al luogo dove il cavallo può essere identificato:**

Denominazione Azienda _____
Indirizzo _____
Codice Aziendale rilasciato dalla ASL _____ Telefono _____ Fax _____
Eventuale luogo diverso da azienda _____

**A tal fine allega:**

(barrare le relative caselle)
<input type="checkbox"/> Attestazione del versamento della prescritta tassa tramite <b>bonifico</b> su conto corrente bancario intestato al Tesoro dello Stato IBAN <b>IT 86L 01000 03245 348 0 17 2537 00</b> , con specifica della causale di versamento.
<input type="checkbox"/> Denuncia di ritrovamento del cavallo resa all'Autorità competente
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____

(La comunicazione deve essere effettuata entro 7 giorni dall'evento e può essere anticipata a mezzo fax al n. 06/51897435)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(leggibile e per esteso)

Si informa il sottoscrittore del presente modulo che i dati indicati dallo stesso saranno trattati ed utilizzati direttamente da questa Amministrazione per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti che espletano tali attività per suo conto, nonché ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle relative funzioni istituzionali. I dati potranno essere utilizzati e forniti nei casi di riconosciuto diritto di accesso, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.