

RIT01



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA

PQAI VII – Ufficio abilitazioni – Trotto

Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

PEC: aoo.saq@pec.politicheagricole.gov.it

DELEGA PER L'AFFIDAMENTO DEI CAVALLI IN ALLENAMENTO Trotto

da compilare obbligatoriamente in modo leggibile in ogni sua parte e barrando le caselle interessate

PROPRIETARIO	IL SOTTOSCRITTO					
	Cognome e Nome			Titolare o rappresentante della Scuderia		
	Codice Fiscale			Partita IVA		
	RESIDENTE IN					
Via		Num.civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Sigla Prov.
DELEGA, IN NOME E PER PROPRIO CONTO, TUTTE LE ISCRIZIONI, DICHIARAZIONI DEI PARTENTI O PREZZI VENDITA RELATIVI AI CAVALLI DELLA SUDETTA SCUDERIA AL SOTTOINDICATO ALLENATORE:						

ALLENATORE	Cognome		Nome		Codice Fiscale / Partita IVA	
	RESIDENTE IN					
	Via		Num.civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune

AUTORIZZA INOLTRE IL PREDETTO SOGGETTO A:			
<i>(Se l'incarico è esteso all'incasso dei premi e/o alla compravendita dei cavalli, le firme devono essere autenticate)</i>			
1	Incasso dei premi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2	Compravendita di cavalli	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
E ALL'ALLENAMENTO DEI SEGUENTI CAVALLI:			
<input type="checkbox"/> Tutti i cavalli della scuderia		<input type="checkbox"/> Solo i cavalli sotto indicati	
<i>(scrivere i nomi in stampatello leggibile; per i cavalli a cui non sia stato assegnato il nome è obbligatorio indicare anno di nascita e nome della madre)</i>			
NOME CAVALLO	MICROCHIP o N. PASSAPORTO	LOCALITÀ DI ALLENAMENTO CON INDIRIZZO COMPLETO	

Data di deposito

Timbro della Società di Corse

Firma titolare/rappresentante scuderia

Firma allenatore per accettazione

La delega è valida dal giorno del suo deposito presso l'Amministrazione o, in caso di urgenza, presso la segreteria di una Società di corse riconosciuta o autorizzata, che deve trasmetterla a quella dell'Amministrazione, e comunque prima della partecipazione a corse, con l'apposizione della data di deposito e timbro della Società. La delega cessa di avere vigore per revoca, rinuncia o morte del delegante.

Visto per autentica delle firme _____

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.