asi ASSOCIAZIONI SPORTIVE SOCIALI ITALIANE SPORT EQUESTRI
ITALIA ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI
Sede Nazionale: Via della Ferratella in Laterano, 33 - 00184 Roma Tel: 340 1741990
E-mail: info@asiequitazione.com Web: www.asiequitazione.com

MODULO ISCRIZIONE "REGISTRO CAVALLI SPORTIVI" - RCS ASI

Allegare copia del documento di identità del □ proprietario
□ detentore
nonché copia della prima pagina del libretto segnaletico più le pagine contenenti: numero del microchip, nome, genealogia, data di nascita, sesso, specie, mantello, altri dati segnaletici, grafico identificativo (cosiddetto 'pupazzetto') ove presente.

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a _____il _____

Codice Fiscale_____

Documento Identificativo _____n°_____

Domiciliato in (Città) _____Prov._____

Via/Pz. _____n°_____CAP_____

Cell _____ e-mail_____

legittimo proprietario o detentore del cavallo
(persona fisica o legale rappresentante in caso di associazione o società)

(Nome del cavallo)_____

N° Documento di Identificazione_____

Ente emettitore Documento di Identificazione d'origine_____

Microchip _____

chiede l'iscrizione del sopra menzionato cavallo al RCS ASI - Registro Cavalli Sportivi ASI.

_____
(Nome in chiaro e firma per esteso)

Luogo_____, data _____

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*** *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 ASI ed i suoi regolamenti. Dichiara altresì di essere informato ai sensi di cui all'art. 13 del Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.). La informiamo che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, da ASI esclusivamente nell'ambito delle proprie attività istituzionali per le quali la presente dichiarazione viene resa. Per l'informativa privacy completa consultare il sito www.asinazionale.it/documenti/Normative/Privacy .*

Il servizio viene reso in forma gratuita per tutti gli affiliati al Settore Sport Equestri, mentre per tutti gli esterni avrà il costo di € 50 a cavallo

□ Affiliato ASI-Settore Sport Equestri (gratuito): Associazione di riferimento _____

□ Esterno (€ 50 a cavallo): Associazione di riferimento (se presente) _____

Data:_____ Firma:_____