



*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

Applicazione diretta  
Bollo da 16,00 Euro

**VALUTAZIONE IN ORDINE AI REQUISITI  
DI ISCRIVIBILITA' CAVALLO ESTERO  
AL LIBRO GENEALOGICO  
DEL CAVALLO TROTTATORE ITALIANO**

**Il sottoscritto**

<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO <input type="checkbox"/> COMPROPRIETARIO <input type="checkbox"/> PROCURATORE <input type="checkbox"/> IMPORTATORE SEME					
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 fisso _____		
			Posta elettronica _____		

**chiede la valutazione in ordine ai requisiti di iscrिवibilità al Libro genealogico del cavallo trotatore italiano del seguente cavallo:**

CAVALLO	ANNO di nascita	GENEALOGIA	NAZIONE
cod a vita _____ cod UELN _____ Nome _____ se Stallone: <input type="checkbox"/> debuttante <input type="checkbox"/> con produzione <input type="checkbox"/> importazione seme se Fattrice: <input type="checkbox"/> debuttante <input type="checkbox"/> con produzione <input type="checkbox"/> redo al seguito di _____ <input type="checkbox"/> gravida di _____		Padre _____  Madre _____	Nazionalità _____  Provenienza _____

**A tal fine allega:**

(indicare i documenti allegati)
<input type="checkbox"/> Procura (*) <input type="checkbox"/> Documentazione ufficiale della Federazione del Paese di origine e/o di provenienza del cavallo comprovante il possesso dei requisiti previsti dalla normativa di riferimento (**).

(\*) Obbligatoria se procuratore

(\*\*) **Obbligatoria. In assenza di detta documentazione la pratica non potrà essere istruita e verrà archiviata.**

Data \_\_\_\_\_

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