



ASSOCIAZIONE ITALIANA ALLEVATORI  
Ente Morale D.P.R. n. 1051 del 27.10.1950  
00187 Roma, Via XXIV Maggio, 44/45 -  
Codice Fiscale 00938940582 - Partita IVA 00944701002  
Telefono 06.854511 - www.aia.it e-mail: segreteriaaia@aia.it

**Sistema I&R degli equini**  
ai sensi D.M. del 30/09/2021 e allegato A del D.M.  
D.Lgs. del 05/08/2022 n. 134 e Allegato 1 al D.Lgs. del 07/03/2023

## DENUNCIA DI NASCITA E RICHIESTA DI IDENTIFICAZIONE EQUIDI

All'Ufficio Periferico di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a PROPRIETARIO/A (nome, cognome/ragione sociale):		
C.F./p.IVA:		
Indirizzo:		Comune: Prov.
Cap.	Tel./Cell.	E-mail:
AZIENDA di identificazione degli equini:		
Codice ASL:	Intestata in BDN al C.F./p.IVA:	

### CHIEDE:

Ai sensi del D.M. 30/09/2021, l'identificazione e la registrazione nel sistema I&R degli equini:		
1) Nome:	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto <input type="checkbox"/> Zebra <input type="checkbox"/> Altro _____		
Microchip della fattrice (obbligatorio per nati dopo il 10/01/2022):		Paese di nascita:
2) Nome:	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto <input type="checkbox"/> Zebra <input type="checkbox"/> Altro _____		
Microchip della fattrice (obbligatorio per nati dopo il 10/01/2022):		Paese di nascita:
3) Nome:	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto <input type="checkbox"/> Zebra <input type="checkbox"/> Altro _____		
Microchip della fattrice (obbligatorio per nati dopo il 10/01/2022):		Paese di nascita:
4) Nome:	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto <input type="checkbox"/> Zebra <input type="checkbox"/> Altro _____		
Microchip della fattrice (obbligatorio per nati dopo il 10/01/2022):		Paese di nascita:
5) Nome:	Data di nascita: __/__/____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Specie: <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Asino <input type="checkbox"/> Mulo <input type="checkbox"/> Bardotto <input type="checkbox"/> Zebra <input type="checkbox"/> Altro _____		
Microchip della fattrice (obbligatorio per nati dopo il 10/01/2022):		Paese di nascita:

### L'equino verrà identificato da:

- Veterinario Aziendale, (nominativo) \_\_\_\_\_ ;  
 Veterinario Associazione Allevatori.

L'operatore dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, che l'equino non risulta iscritto ad un libro genealogico e di non possedere e di non aver mai posseduto altro documento di identificazione (SLID) per il soggetto di cui sopra.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_



ASSOCIAZIONE ITALIANA ALLEVATORI  
Ente Morale D.P.R. n. 1051 del 27.10.1950  
00187 Roma, Via XXIV Maggio, 44/45 -  
Codice Fiscale 00938940582 - Partita IVA 00944701002  
Telefono 06.854511 - www.aia.it e-mail: segreteriaaia@aia.it

**Sistema I&R degli equini**  
ai sensi D.M. del 30/09/2021 e allegato A del D.M.  
D.Lgs. del 05/08/2022 n. 134 e Allegato 1 al D.Lgs. del 07/03/2023

**Informativa e consenso al trattamento dei dati personali**

Il Sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa al trattamento dei dati personali presso l'Associazione Allevatori e di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità nella stessa indicate.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**Documenti da allegare:** copia del documento di identità, del codice fiscale e ricevuta di versamento.  
In caso di società: copia visura camerale in corso di validità, copia del documento di identità e codice fiscale del legale rappresentante.

La richiesta dovrà essere consegnata o inviata all'Ufficio Periferico AIA. I riferimenti degli uffici e le modalità di pagamento sono riportati sul sito [www.anagrafeequidi.it](http://www.anagrafeequidi.it).

-----  
A cura dell'Ufficio Periferico:

Posizione Associativa Allevatore  Socio ARA  Non Socio ARA      **Pratica n.** \_\_\_\_\_

Firma dell'operatore UP \_\_\_\_\_