



Modello – RICHIESTA AFFIDAMENTO STALLONE

Al Centro Regionale di Incremento Ippico
Via Caserta, 45
Santa Maria Capua Vetere (CE)
Tel. 0823-841200
Fax: 0823-797781
e-mail: incrementoippico@regione.campania.it

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente in _____
Via _____, N° _____, telefono _____
CF _____, PIVA _____
codice stalla _____, e-mail _____
titolare della stazione di monta sita in Via _____,
N° _____, Comune di _____ telefono _____ codice
stazione _____, scadenza autorizzazione _____

CHIEDE

L'affidamento di uno stallone di razza _____ da impiegare per la
monta naturale presso la richiamata stazione di monta, nel corso della stagione di
fecondazione dell'anno 2023 dal _____ al _____.

DICHIARA

Che il tasso di monta applicato sarà di _____ euro

ALLEGA

- copia del documento di identità in corso di validità
- ricevuta del versamento effettuato attraverso la piattaforma PAGOPA, indicando il codice tariffa 1142, pari a _____ euro

Data

Firma

*Il Centro regionale di Incremento Ippico informa il sottoscrittore del presente modulo, che i dati indicati dallo stesso saranno trattati ed utilizzati dagli uffici dell'Ente per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti, che espletano tali attività per conto dell'Ente, 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.*