

(lato B)

**SCHEDA –AUTOCERTIFICAZIONE** (Regione E/R PG/2008/182569 del 28/07/08 e s.m.)

RNA _____	Cognome _____	Nome _____
Via _____	Città _____	Prov _____ C.A.P _____
Paese _____	Regione _____	
Associazione _____ (n° _____)	Paese dell'Associazione _____	Raggruppamento n° _____
Telefono _____	e.mail _____	

RAZZE	Numero Soggetti	RNA	RNA	RNA	RNA
<b>Ondulati</b>					
<b>Esotico</b>					
<b>Altro</b>					
Tipo allevamento sportivo	chiuso		aperto		

Presenza di pollame in allevamento	NO		SI'	
------------------------------------	----	--	-----	--

Destinazione dei soggetti all'ingabbio:  
Mostra Esotici e Ondulati- Ente Fiera Via Filangeri – 42124 Reggio Emilia

STATO SANITARIO: il sottoscritto dichiara che i suddetti uccelli hanno destinazione sportiva, non sono sottoposti a divieto di spostamento in applicazione a misure di Polizia Veterinaria, provengono dal proprio allevamento amatoriale dove sono attuate adeguate misure di igiene e biosicurezza e dove, in particolare, i volatili presenti non vengono a contatto con uccelli selvatici, o con alimenti, acque, lettiera e in generale altri utensili che sono stati a contatto con volatili selvatici; inoltre le strutture dove sono allevati gli uccelli e le attrezzature utilizzate per il loro trasporto vengono periodicamente sottoposte ad adeguate operazioni di pulizia e disinfezione.

L'Associazione di appartenenza aderisce alla COM.

Data:..... Firma dell'Espositore \_\_\_\_\_

Privacy

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 recante il nuovo "Codice in materia di tutela dei dati personali"

<input type="checkbox"/>	Consento il trattamento dei dati personali alla pubblicazione del catalogo della premiazione
<input type="checkbox"/>	Non consento il trattamento dei dati personali alla pubblicazione del catalogo della premiazione

(barrare)

Data:..... Firma dell'Espositore \_\_\_\_\_

TRASPORTO :Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_ ,garantisce che gli uccelli suindicati sono trasportati nel rispetto delle Norme di Autocontrollo FOI per il trasporto degli uccelli con finalità non commerciali. Soste effettuate ( \_\_\_\_\_ )

Inizio viaggio ore \_\_\_\_\_ durata presunta viaggio ore \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	Autorizzo il Comitato Organizzatore ad effettuare riprese ai miei soggetti
<input type="checkbox"/>	Non autorizzo il Comitato Organizzatore ad effettuare riprese ai miei soggetti

Data \_\_\_\_\_ Firma del trasportatore/convogliatore \_\_\_\_\_