

(lato B)

**SCHEDA INGABBIO –AUTOCERTIFICAZIONE** (Regione E/R PG/2008/182569 del 28/07/08 e s.m.)  
**DA CONSEGNARE IL GIORNO DELL'INGABBIO**

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 |
|-------------------------|-----------------|-----|-----|-----|-----|
| Ondulati                |                 |     |     |     |     |
| Psittacidi              |                 |     |     |     |     |
| Ibridi-Esotici-Indigeni |                 |     |     |     |     |
| Canarini                |                 |     |     |     |     |
| Tortore                 |                 |     |     |     |     |

**Tipo allevamento sportivo**  chiuso  aperto

**Promiscuità con pollame**  SI  NO

(barrare)

**Destinazione dei soggetti all'ingabbio:**  
**Mostra Lovebird –Sede Sor via Flli Manfredi 57/3 42124 Reggio E.**

**STATO SANITARIO:** dichiaro che i suddetti uccelli hanno destinazione sportiva, non sono sottoposti al divieto di spostamento, in applicazione a misure di Polizia Veterinaria, nell'allevamento sono attuate adeguate misure di igiene e biosicurezza e i volatili presenti non vengono a contatto con volatili selvatici. 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 \_\_\_\_\_

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

**Nota: gli allevatori non italiani dovranno compilare il certificato sanitario internazionale**