

(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