

## MOD.4

A **ASVI Sardegna**  
 Agenzia per lo Sviluppo e la Valorizzazione Ippica  
 P.zza Duchessa Borgia,4  
 07014 OZIERI  
 asviassegnazioni@asvisardegna.it

OGGETTO: **Richiesta bollettari C.I.F. Stalloni privati**  
**D.M. 19 luglio 2000 n. 403**

Il sottoscritto  
 (generalità del richiedente)

Cognome e Nome

Comune di nascita

prov.

data di nascita

Comune di residenza

prov.

località, frazione, via

Telefono

fax

e-mail

Codice Fiscale e/o P.IVA



In qualità di gestore della stazione di monta equina PUBBLICA/PRIVATA/BRADA sita in località \_\_\_\_\_

del comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) con codice identificativo regionale \_\_\_\_\_

### COMUNICA

che per l'anno 2022 vi funzioneranno i seguenti Stalloni:

- |                   |             |  |         |
|-------------------|-------------|--|---------|
| 1. Stallone _____ | razza _____ | Tasso di monta per le fattrici P. S. I | € _____ |
|                   |             | Tasso di monta per le fattrici A.A.    | € _____ |
| 2. Stallone _____ | razza _____ | Tasso di monta per le fattrici P. S. I | € _____ |
|                   |             | Tasso di monta per le fattrici A.A.    | € _____ |
| 3. Stallone _____ | razza _____ | Tasso di monta per le fattrici P. S. I | € _____ |
|                   |             | Tasso di monta per le fattrici A.A.    | € _____ |
| 4. Stallone _____ | razza _____ | Tasso di monta per le fattrici P. S. I | € _____ |
|                   |             | Tasso di monta per le fattrici A.A.    | € _____ |
| 5. Stallone _____ | razza _____ | Tasso di monta per le fattrici P. S. I | € _____ |
|                   |             | Tasso di monta per le fattrici A.A.    | € _____ |

e pertanto si richiedono n. \_\_\_\_\_ bollettari CIF al costo di € 25,00 ciascuno.

Allegati:

- Certificazione sanitaria rilasciata dal Dott. \_\_\_\_\_ dell'Azienda Sanitaria Locale n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- Certificazione di iscrizione repertorio stalloni;
- **Il servizio in oggetto sarà erogato esclusivamente a seguito del pagamento di apposito avviso emesso da ASVI Sardegna (PagoPA) per la presentazione di tale richiesta ed inviato per mail all'indirizzo comunicato.**

Luogo e data

Firma