



DENUNCIA DI MONTA E DI NASCITA DI CUCCIOLATA

MODELLO A

Da compilare a cura del proprietario della fattrice e da presentare alla Delegazione ENCI competente per territorio (in cui sono verificabili fattrice e cuccioli) **entro 25 giorni dalla data di nascita della cucciolata** Per gli allevatori che utilizzano il "Servizio Inserimento", da conservare presso la propria abitazione (per 10 anni).

IL SOTTOSCRITTO _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Fax _____ Cell. _____ E-mail _____

Via _____ N. _____ CAP _____ Città _____

Titolare dell'affisso (1) _____

proprietario della **FATTRICE** di razza _____

di nome _____

ROI RSR _____ microchip N. _____

tatuaggio (1) _____ microchip N. (2) _____

DICHIARA CHE LA MONTA È AVVENUTA IN DATA _____ / _____ / _____
giorno mese anno

con lo **STALLONE** di nome _____

ROI RSR _____ microchip N. _____

tatuaggio (1) _____ microchip N. (2) _____

è stato impiegato in inseminazione artificiale è in Italia in stazione di monta (solo per stalloni esteri)

Nel caso di stallone iscritto ad un Libro estero dovrà essere allegata copia del Certificato genealogico riconosciuto FCI.

Proprietario dello stallone _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Fax _____ Cell. _____ E-mail _____

Via _____ N. _____ CAP _____ Città _____

Con la sottoscrizione del presente modello, il proprietario dello stallone dichiara che i riproduttori sono iscritti all'anagrafe canina.

DENUNCIA LA NASCITA DELLA CUCCIOLATA AVVENUTA IN DATA _____ / _____ / _____
giorno mese anno

di N° _____ **CUCCIOLI** (maschi in vita n° _____ femmine in vita n° _____ deceduti n° _____)

La cucciolata è controllabile presso il Signor _____

Via _____ N. _____ CAP _____ Città _____

Di cui è territorialmente competente la Delegazione ENCI di _____

Con la sottoscrizione del presente modello, l'allevatore dichiara di autorizzare, senza alcuna riserva, condizione od opposizione, il controllo della cucciolata, fino al 60° giorno dalla nascita dei cuccioli, da parte dell'Ufficio Centrale del Libro genealogico o della Delegazione competente per territorio.

Il proprietario della fattrice di cui alla presente risulta essere (barrare la casella che interessa).

Socio Allevatore ENCI Socio del Gruppo Cinofilo Socio dell'Assoc. Specializzata Non è Socio ENCI

Nome sodalizio _____ per l'anno _____ Tessera N. _____

Si allega alla presente la somma di € _____ (3)

Con la sottoscrizione del presente modello, il proprietario della fattrice dichiara che i riproduttori sono iscritti all'anagrafe canina.

Il Proprietario della fattrice (firma leggibile)

Il Proprietario dello stallone (firma leggibile)

LEGENDA:(1) Campo facoltativo riservato ai titolari di affisso riconosciuto ENCI - FCI.

(2) **Campo obbligatorio** riservato al numero di microchip di iscrizione anagrafe canina se diverso da quello riportato sul pedigree.

(3) Le tariffe, sono reperibili presso le Delegazioni ENCI e sul sito internet: <http://www.enci.it/tariffe>. Congiuntamente alle tariffe

segue

LEGENDA: per i servizi del libro genealogico, l'allevatore dovrà corrispondere alle Delegazioni i diritti di segreteria. L'allevatore che utilizza il "Servizio Inserimento" dovrà corrispondere i diritti di segreteria e le tariffe direttamente all'ENCI.

Preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 fornitami al momento dell'iscrizione e comunque disponibile on line nel sito www.enci.it sotto la voce "ENCI", consapevole che per le attività istituzionali dell'Ente non mi viene richiesto il consenso al trattamento dei dati in quanto base giuridica è l'obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento per la tenuta dei registri:

presto nego il consenso alla pubblicazione dei recapiti nel libro genealogico on line

presto nego il consenso all'invio di comunicazioni, inviti ad eventi e manifestazioni in ambito cinofilo

Data

Firma del proprietario della fattrice (firma leggibile)

È obbligatorio allegare al modello A il certificato genealogico in copia unicamente dello stallone estero

Da compilarsi a cura della DELEGAZIONE

La Delegazione ENCI di _____

Timbro della Delegazione

Data deposito presso la Delegazione _____

Pratica presentata dal sig. _____

(di cui si allega copia del documento di identità)

Firma del Responsabile _____