



FITETREC ANTE

Federazione Italiana Turismo Equestre e TREC - ANTE
CONI - Foro Italico / 00135 Roma - Largo Lauro De Bosis, 15
Tel. 06.32650231 - Fax 06.99332668
Cod. Fisc. 80417270586 - P.IVA 02140551009
www.fitetrec-ante.it - info@fitetrec-ante.it

DICHIARAZIONE EHV

Il sottoscritto _____, tessera FITETREC ANTE

n. _____, tel: _____ email: _____, nella sua qualità di cavaliere dei cavalli sotto indicati oppure istruttore dei minorenni che montano i cavalli sotto indicati, consapevole delle sanzioni penali cui si può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. **76 - D.P.R. 445/2000** dichiara (ex Art. 47 - D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) che tutto quanto riportato nella presente scheda corrisponde al vero. Dichiara altresì di essere informato -ai sensi di cui all'art. 13 legge 196/03- che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, dall'Organizzatore esclusivamente nell'ambito del concorso per il quale la presente dichiarazione viene resa e per le eventuali informative alle Autorità competenti. Dichiara infine di essere informato dei diritti che possono essere esercitati (ex art.7 legge 196/03, diritti di accesso ai dati personali).

Il sottoscritto dichiara che cavalli di seguito riportati:

1. non hanno presentato prima del carico sul van per la partenza, una temperatura $> 38,5^{\circ} C$;
2. negli ultimi **21 giorni** non hanno presentato sintomi respiratori (esempio scolo nasale, tosse, starnuti ripetuti, ecc.) e/o neurologici (esempio mancanza di coordinamento degli arti posteriori, instabilità, perdita di urine, ecc.) e/o temperatura $> 38,5^{\circ} C$;
3. se hanno viaggiato in mezzi di trasporto di terzi e/o promiscui ad altri cavalli, che il trasportatore ha garantito che il mezzo stesso è stato sottoposto a lavaggio e disinfezione.

Il sottoscritto dichiara che nelle scuderie di origine dei cavalli sotto indicati:

- a) negli ultimi **21 giorni** i cavalli già presenti non hanno manifestato sintomi respiratori e/o neurologici e/o temperatura $> 38,5^{\circ} C$ o altri sintomi comunque compatibili con la Rinopolmonite equina;
- b) negli ultimi **21 giorni** non sono stati introdotti e/o movimentati cavalli oppure se sono stati introdotti e/o movimentati cavalli, gli stessi non abbiano presentato sintomi e il detentore abbia dichiarato che nella scuderia di provenienza non ci siano stati casi negli ultimi 21 giorni;
- c) in caso di soggetti provenienti dall'estero con i documenti bloccati che gli enti competenti abbiano già sbloccato i documenti.

Nome Cavallo partente _____

Tessera del Cavallo cavallo N° _____

Nome Cavallo partente _____

Tessera del Cavallo cavallo N° _____

Nome Cavallo partente _____

Tessera del Cavallo cavallo N° _____

Nome Cavallo partente _____

Tessera del Cavallo cavallo N° _____

Mi impegno a verificare la temperatura dei cavalli all'arrivo presso la manifestazione e mattina e sera, per il giorno di presenza in gara, nonché a comunicare immediatamente al veterinario di servizio se i cavalli presentano sintomi e ad avvisare l'Organizzazione (ughetta@studiodallari.it) se si presentassero sintomi nei giorni successivi al rientro nella scuderia di provenienza.

Data _____

Firma _____

Allego copia di un documento d'identità.

