



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI  
CERTIFICAZIONE  
(artt. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

settore  
EQUITAZIONE

## DICHIARAZIONE EHV

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

tessera ACSI n. \_\_\_\_\_, Tel: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_,

nella sua qualità di *cavaliere dei cavalli sotto indicati* oppure *istruttore dei minorenni che montano i cavalli sotto indicati*, **dichiara** che tutto quanto riportato nella presente scheda corrisponde al vero.

Sono 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 (ex Art. 47 - D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) Dichiaro 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' ACSI e dal Comitato Organizzatore esclusivamente nell'ambito del concorso per il quale la presente dichiarazione viene resa e per le eventuali informative alle Autorità competenti. Dichiaro 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 o neurologici e/o temperatura  $> 38,5^{\circ} C$ ; (es: scolo nasale, tosse, starnuti ripetuti, ... mancanza di coordinamento arti posteriori, instabilità, perdita di urine, ecc.)
3. in caso di viaggio con mezzi di trasporto di terzi e/o promiscui ad altri cavalli, 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	N° Tessera del Cavallo	.Emessa da
_____	_____	_____
Nome Cavallo partente	N° Tessera del Cavallo	.Emessa da
_____	_____	_____
Nome Cavallo partente	N° Tessera del Cavallo	.Emessa da
_____	_____	_____
Nome Cavallo partente	N° Tessera del Cavallo	.Emessa da
_____	_____	_____

Il sottoscritto si impegna a verificare la temperatura dei cavalli all'arrivo presso la manifestazione e mattina e sera, per ogni giorno di presenza in gara, nonché a comunicare immediatamente al veterinario di servizio se i cavalli presentano sintomi e ad avvisare Settore ACSI Equitazione Western (montawestern@acsi.it) se si presentassero sintomi nei giorni successivi al rientro nella scuderia di provenienza.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**CONSEGNARE in SEGRETERIA** (da conservare per almeno 4 mesi)