

**OGGETTO: Richiesta per la presenza del Servizio Veterinario SIAPZ per i controlli relativi alla  
Manifestazione Ippica**

Il/la sottoscritto/a.....COD. FISC.....

residente a .....(.....) via.....

**CHIEDE**

La presenza del S. Veterinario per i controlli relativi allo svolgimento della manifestazione denominata.....  
.....che si svolgerà presso la via/loc. ....  
.....nel Comune di .....dal.....al.....

In qualità di richiedente il controllo ufficiale veterinario, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del  
DPR 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA:**

Di essere (Presidente/rappresentante legale/delegato/altro).....  
del/lla (denominazione sociale).....Cod. Fisc. /P.I.V.A .....  
con sede legale sita in: Via/Piazza ..... Comune di  
..... Prov. |\_|\_| Cap.|\_|\_|\_|\_|

Codice fiscale del Rappresentante legale .....

Telefono|..... PEC.....@.....

e-mail.....@.....

**Di non essere assoggettato alle tariffe di cui al D.lgs 32/2021, ai sensi dell'art. 1, comma 6 lettere a) e  
b), in quanto:**

Associazione volontariato iscritta con numero \_\_\_\_\_ nel Registro Regionale della Protezione  
Civile Regionale di cui al D.Lgs 2 gennaio 2018, n. 1.

Ente iscritto con n. \_\_\_\_\_ nel Reg. Unico Nazionale del Terzo settore di cui al D.Lgs 3 luglio  
2017, n.117

Di aver ricevuto la nota informativa avente ad oggetto: "D.lgs. N. 32/2021, prestazioni nell'interesse dei privati, oneri  
sanitari tariffe altre attività ufficiali su base oraria." e sulle tariffe previste dal D.lgs 32/2021.

**Si allega copia di un documento di identità del dichiarante**

**IN FEDE**

**(firma del titolare/legale rappresentante)**

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 6 *Regolamento (UE) 2016/679* i dati personali da me forniti  
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente  
dichiarazione viene resa.

Li \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

**IN FEDE**

**(firma del titolare/legale rappresentante)**