

**- FAC-SIMILE ISTANZA ASSOCIAZIONI, ENTE/AMMINISTRAZIONE PUBBLICA O PRIVATA, UNIVERSITA' -**

**AL COMANDO GENERALE DELL'ARMA DEI CARABINIERI  
IV Reparto – Direzione di Veterinaria  
Viale Romania n. 45**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_. di professione \_\_\_\_\_  
in qualita' di rappresentante/\_\_\_\_\_ della (*Associazione, ente/amministrazione pubblica o privata, Università*) \_\_\_\_\_,  
sita in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ che svolge attivita'  
di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La cessione a titolo gratuito di n. \_\_\_\_ cavallo/i riformato/i dell'Arma dei Carabinieri non più idoneo/i al servizio.

In caso di accoglimento dell'istanza rappresenta che il/i quadrupede/i sarà/saranno scuderizzati/i presso idonee strutture, site in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ e che verra'/verranno impiegato/i in attivita' di \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

**a. di impegnarsi formalmente affinché' il/i quadrupede/i ceduto/i:**

- sia/siano mantenuto/i nelle migliori condizioni, nel rispetto delle norme che ne disciplinano la protezione ed il benessere;
- non sia/siano destinato/i alla macellazione o all'utilizzazione a scopo sperimentale e/o scientifico.
- non sia/siano impiegato/i a fini di lucro;

**b. di prestare il proprio consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati personali necessari per l'iter del procedimento.**

Qualsiasi informazione potrà essere richiesta al seguente recapito telefonico - \_\_\_\_\_ -.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Il richiedente**

\_\_\_\_\_