



Spett.le ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA,

disponibile la nuova funzione di "**Tesseramento dell'Equide**".

Questa funzione prevede il rilascio di un "Certificato" per ogni cavallo e consentirà di poter usufruire dei benefici fiscali previsti dalla legge.

Comunichiamo inoltre che la polizza e' abbinata al RCT centro coprirà anche eventuali danni provocati dall'equide tesserato su suolo Italiano.

In caso di cambio centro decade la copertura

Applicabile solo per cavalli "NON DPA"

Durata dal momento dell'attivazione affiliazione centro fino a sua scadenza (1/1-31/12)

Per poter procedere con questa operazione è necessario che ci facciate pervenire per ogni cavallo:

- **modulo di richiesta iscrizione;**
- **copia completa libretto;**
- **documento d'identità del Proprietario;**
- **-copia bonifico.**

Il costo tesseramento è di **€ 40,00cad** annui, indipendentemente che si tratti di rinnovo o nuova iscrizione.

MODULO DI ISCRIZIONE E DOCUMENTI DEVONO ESSERE INVIATI PER MAIL. O POSTA ALLA SEGRETERIA SIWA(e.mail: info.westernperformanceevents@gmail.com www.siwa-performance.it TEL: 347 053 6855

In forza alla legge GDPR 2016/679 e successive modifiche, i dati personali sopra indicati ed i relativi certificati, saranno utilizzati esclusivamente per gli scopi associativi. E' facoltà dell'associato chiedere la cancellazione in base all'art 13 della suddetta legge, previa richiesta a mezzo lettera e/o e-mail

SCUOLA ITALIANA WESTERN ASSOCIAZIONE - PERFORMANCE in sigla S.I.W.A. - PERFORMANCE
Sede Legale: Via Don Faustino Narcisi n° 8, 24050 - Palosco (BG) Partita I.V.A. e Codice Fiscale 03647000169.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario a favore di S.I.W.A. - Performance, presso UniCredit agenzia 00311 Bergamo San Bernardino IBAN IT 70 Z 02008 11103 000101977762,

causale: anno associato (cognome e nome)



MODULO ISCRIZIONE "REGISTRO CAVALLI SPORTIVI"

Allegare copia del documento di identità del: proprietario

nonché copia della prima pagina del libretto segnaletico più le pagine contenenti: numero del microchip, nome, genealogia, data di nascita, sesso, specie, mantello, altri dati segnaletici, grafico identificativo (cosiddetto 'pupazzetto') ove presente.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Documento Identificativo _____ n° _____

Domiciliato in (Città) _____ Prov. _____

Via/Pz. _____ n° _____ CAP _____

Cell _____ e-mail _____

legittimo proprietario o detentore del cavallo

(persona fisica o legale rappresentante in caso si associazione o società)

(nome del cavallo) _____

N° Documento di Identificazione _____

Ente emittitore Documento di Identificazione d'origine _____

Microchip _____

chiede l'iscrizione del sopra menzionato cavallo al Registro ACSI - Registro Cavalli Sportivi ACSI.

(Nome in chiaro e firma per esteso)

Luogo _____, data _____

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 - D.P.R. 445/2000, dichiara (Art. 47 - D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) che tutto quanto riportato nella presente scheda e nei documenti allegati o inviati unitamente ad essa corrispondono al vero. Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt 1341 e seguenti C.C., dichiara di ben conoscere ed accettare lo Statuto ACSI ed i suoi regolamenti. Dichiara altresì di essere informato ai sensi di cui all'art. 13 del Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.). La informiamo che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, da ACSI esclusivamente nell'ambito delle proprie attività istituzionali per le quali la presente dichiarazione viene resa. Per l'informativa privacy completa consultare il sito www.acsi.it.

Data: _____

Firma: _____