Il sottoscritto, ai sensi della Legge Emilia Romagna n. 5 del 17/02/2005, e successive modificazioni, DICHIARA che nell'ambito della manifestazioni sopra indicata si svolgeranno anche

GARE DI EQUIDI

A tal fine, in applicazione *degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole di quanto previsto dalla legge 241/1990 e, in particolare, dai commi 3 e 6 dell'art. 19*, il sottoscritto dichiara *:*

Ø **che la manifestazione si svolgerà:**

☐ **nell'area privata** in Via _____

di proprietà di _____

e che: ☐ il campo di gara non attraversa strade pubbliche o comunque con pubblico passaggio

☐ il campo di gara attraversa strade pubbliche o comunque con pubblico passaggio che saranno chiuse al traffico come da accordi con il Comando P.M.

☐ **nell'area pubblica** in Via _____

Ø **che la manifestazione avverrà:**

- con le seguenti modalità _____

_____

_____

_____

- con le seguenti regole:_____

_____

_____

_____

- con il seguente percorso _____

_____

_____

_____

- su un campo di gara allestito come segue:

_____

_____

_____

Ø che: ☐ non sono previste **recinzioni**

☐ sono previste recinzioni con le seguenti caratteristiche strutturali (materiale, rivestimenti superficiali, spessore, tipo di superfice): _____

_____

_____

Ø che **gli animali** iscritti alla gara **portano un identificatore elettronico iniettabile** (transponder) conforme alle norme ISO 11784 e ISO 11785, impiantato nella parte superiore centrale del lato sinistro del collo;

Ø **<u>che ogni equide che partecipa alla manifestazione sarà munito</u>**:

☐ del documento di identificazione a norma della Decisione della Commissione 22/12/1999, n° 2000/68/CE, in cui è riportato il numero di identificazione elettronico di cui al punto precedente nonché la sede dell'impianto;

☐ del registro dei trattamenti farmacologici, o suo stralcio, previsto dall'art. 79 D.L.vo 193/06;

☐ della dichiarazione di provenienza degli animali o modello 4, previsto dall'art. 31 del Regolamento di Polizia Veterinario approvato con D.P.R. 320/54, come modificato dal D.P.R. 317/96;

Ø **che lo smaltimento delle lettiere, del letame e delle deiezioni** avverrà come segue:

_____

_____

_____

Ø **che il medico veterinario responsabile** dell'assistenza veterinaria e particolarmente esperto in patologia ippiatrica è il signor_____ telefono n._____

Data _____ ***Firma*** [2 3)] _____