

**REGIONE TOSCANA**

Direzione Agricoltura e sviluppo rurale

**Settore Produzioni agricole, vegetali e zootecniche.****Promozione**pec: [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)

**Oggetto : Decreto legislativo 11 maggio 2018 n. 52 e D.M. 19 luglio 2000 n. 403.  
Comunicazione elenco riproduttori maschi equidi impiegati in stazioni di monta naturale e  
relative tariffe di monta.**

Il sottoscritto

Cognome e Nome	Cod. fiscale
----------------	--------------

nella sua qualità di titolare della stazione di monta naturale:

Codice stazione	codice allevamento	Provincia
Indirizzo		Comune

**COMUNICA**

che per l'anno \_\_\_\_\_ utilizzerà presso la stazione di monta naturale sopraindicata i riproduttori equidi maschi indicati nell'elenco allegato;

che lo stallone di interesse locale \_\_\_\_\_ (*indicare il nome*) indicato in elenco è stato autorizzato alla fecondazione da Regione Toscana con decreto del \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

che lo stallone di interesse locale \_\_\_\_\_ (*indicare il nome*) indicato in elenco è stato autorizzato alla fecondazione da Regione \_\_\_\_\_ (*indicare nome della Regione*) con provvedimento del \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

**Si impegna** a comunicare alla Regione Toscana – Settore in indirizzo, ogni variazione all'elenco trasmesso entro 10 giorni dall'avvenuta variazione;

**ALLEGA**

- copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità;
- l'elenco degli riproduttori maschi impiegati nella stazione (Allegato 1);
- copia del certificato genealogico da cui risulti l'iscrizione nella sezione riproduttori maschi del relativo Libro Genealogico (L.G.) o Registro Anagrafico (R.A.);
- copia certificazione sanitaria relativa agli esiti degli accertamenti previsti all'art. 4, comma 1 lettera d) del D.M. 403/00;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 e Dlgs n. 196/03 (legge sulla privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le finalità di gestione della normativa di riferimento.

Luogo e data

FIRMA

.....

.....  
(per esteso e leggibile)

## Allegato 1

### ELENCO DEI RIPRODUTTORI EQUIDI IMPIEGATI ANNO \_\_\_\_\_

Nome riproduttore	Data nascita	Razza o produzione tipica	N. microchip	N. iscr. L.G o R.A.	Nome padre	Nome madre	Tariffa di monta*

\* per le stazioni di monta naturale PUBBLICA .

La tariffa come previsto dall'art. 6 lettera h) del D.M. 403/2000 deve essere resa pubblica e comunicata alla regione competente nei termini stabiliti dalla stessa.