



**A.N.A.M.**

**UFFICIO CENTRALE DEL LIBRO GENEALOGICO**

Via Canova, 13/A - 58100 Grosseto Tel. 0564/417087 - Fax 0564/25081  
anam@gol.grosseto.it – PEC: anam@pec.anamcavallomaremmano.com  
www.anamcavallomaremmano.com

Modello 4  
Rev. 01/2023

## COMUNICAZIONE DI VENDITA

ai sensi DM 30/09/2021 "Gestione e funzionamento Anagrafe Equidi"

### Responsabile della comunicazione di vendita: il venditore

La documentazione può essere inviata all'ANAM per posta, per fax o per mail, **entro 5 giorni dalla vendita**

N.B. L'ANAM deve registrare il passaggio in BDN entro 7 giorni

#### DOCUMENTI E INFORMAZIONI OBBLIGATORIE

- fotocopie dei **documenti d'identità** del venditore e dell'acquirente
- ricevuta del **pagamento** di euro 30,50 (25,00 per i soci ANAM) tramite:
  - ( ) versamento in c/c postale n. 12141537 intestato all'ANAM
  - ( ) bonifico su c/c bancario 2086801 presso il MPS Grosseto (iban IT 64P 01030 14307 000002086801)
- **OBBLIGATORIO** indicare nella causale il **codice fiscale** di chi effettua il pagamento e il **nome del cavallo**
- indicazione del **Codice ASL** di destinazione del cavallo
- **Modulo 1** compilato da parte dell'acquirente qualora egli non fosse già iscritto come allevatore/proprietario al L.G; in caso di Società o Azienda Agricola, allegare anche la fotocopia della **Visura Camerale**.

#### **DATI VENDITORE**

Cognome Nome /Denominazione .....

Residente in via ..... n. ....

Città..... Pr (.....) CAP.....

Tel..... Fax..... Mail .....

C.F.: ..... o P.IVA: ..... Cod. ASL Aziend. ....

NB: l'indicazione del Codice Fiscale è sempre obbligatoria, mentre l'indicazione della partita IVA è obbligatoria per le persone giuridiche

#### **DATI ACQUIRENTE**

Cognome Nome /Denominazione .....

Residente in via ..... n. ....

Città..... Pr (.....) CAP.....

Tel..... Fax..... Mail .....

C.F.: ..... o P.IVA: .....

Cod. ASL Aziend. .... Intestato a .....

NB: l'indicazione del Codice Fiscale è sempre obbligatoria, mentre l'indicazione della partita IVA è obbligatoria per le persone giuridiche

#### **DATI CAVALLO**

Nome.....Microchip.....

cod.UELN..... nato il ..... di sesso..... mantello .....

padre..... madre .....

Data ..... Firma VENDITORE..... Firma ACQUIRENTE.....

Spazio riservato all'eventuale convalida dell'ANAM:

Data convalida ..... Firma e timbro dell'Associazione .....

#### **A cura dell'ANAM:**

Data di arrivo all'ANAM ..... a mezzo .....

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. 196/2003, l'Anam informa che i dati sopra comunicati saranno trattati ed utilizzati per l'espletamento di compiti istituzionali, nonché forniti ai soggetti incaricati di espletare, per conto dell'Anam, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.