

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

### DICHIARAZIONE EHV

**IL SOTTOSCRITTO:** (nome e cognome)

**NATO A:**

**DATA DI NASCITA:**

**RESIDENTE A**

**VIA E NUMERO CIVICO**

**CODICE FISCALE**

**N. CELLULARE**

**NOME DEL CAVALLO**

**DICHIARA** (ex Art. 47 - D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

**che tutto quanto riportato qui di seguito corrisponde al vero**

- 1 Il cavallo sopra indicato non ha presentato prima del carico sul van per la partenza, una temperatura  $\geq 38,5^{\circ} \text{C}$ ;
- 2 negli ultimi 21 giorni non ha presentato sintomi respiratori (esempio scolo nasale, tosse, starnuti ripetuti, ecc.) e/o neurologici (esempio mancanza di coordinamento degli arti posteriori, instabilità, perdita di urine, ecc.) e/o temperatura  $\geq 38,5^{\circ} \text{C}$ ;
- 3 se ha viaggiato in mezzi di trasporto di terzi e/o promiscui ad altri cavalli, che il trasportatore ha garantito che il mezzo stesso è stato sottoposto a lavaggio e disinfezione.

**Il sottoscritto dichiara altresì che nelle scuderie di origine del cavallo suddetto:**

- a** negli ultimi 21 giorni i cavalli **già presenti** non hanno manifestato sintomi respiratori e/o neurologici e/o temperatura  $\geq 38,5^{\circ} \text{C}$  o altri sintomi comunque compatibili con la **Rinopolmonite equina**;
- b** negli ultimi 21 giorni non sono stati **introdotti e/o movimentati cavalli** oppure se sono stati introdotti e/o movimentati cavalli, gli stessi non abbiano presentato sintomi e il detentore abbia dichiarato che nella scuderia di provenienza non ci siano stati casi negli ultimi 21 giorni;
- c** in caso di soggetti provenienti dall'estero con i documenti bloccati sul data base FEI e FISE, che le stesse Istituzioni abbiano già sbloccato i documenti.

Il sottoscritto si impegna a verificare la temperatura dei cavalli all'arrivo presso la manifestazione e mattina/sera, per ogni giorno di presenza in gara, nonché a comunicare immediatamente al veterinario di servizio se i cavalli presentano sintomi o se si presentassero sintomi nei giorni successivi al rientro nella scuderia di provenienza.

Fucecchio ,

firma (leggibile) \_\_\_\_\_