



ASSOCIAZIONE PALIO DELLE CONTRADE CITTA' DI FUCECCHIO

MODULO ISCRIZIONE FANTINO

il sottoscritto.....nato a..... il.....

residente in.....via.....

cod. fiscale.....telefono.....

indirizzo posta elettronica.....

nella sua qualità di fantino, in possesso di certificato medico agonistico per la pratica di equitazione e/o patente di fantino emessa da UNIRE area galoppo

CHIEDE

di poter partecipare al PALIO di FUCECCHIO 2023

DICHIARA

- di avere sottoscritto una polizza assicurativa adatta alla professione che copra eventuali danni causati a terzi e quelli eventualmente arrecati alla propria persona manlevando in tal senso l'Associazione Palio delle Contrade Città di Fucecchio.
- di esonerare l'Associazione predetta da ogni e qualsiasi responsabilità per danni di qualsiasi natura ed a qualunque cosa o persona arrecati, prima, durante e dopo la manifestazione ippica. Parimenti manleva l'Associazione da ogni e qualsiasi responsabilità ed onere per danni che potessero eventualmente occorrere al cavallo che lo stesso andrà a montare.

Prende atto che il sottoscritto potrà essere sottoposto a controllo alcool test e controllo narcotest al fine di ricercare uso di sostanze stupefacenti o dopanti e pertanto autorizza il Comitato organizzatore, tramite apposito personale autorizzato, ad effettuare i relativi test, con utilizzo dei relativi strumenti. Prende atto e dichiara di accettare senza riserve e senza richiesta di controanalisi i relativi risultati, che rimarranno agli atti.

Prende altresì atto che in caso di eventuale risultato positivo ai test non potrà partecipare a nessuna gara, con rinuncia espressa a qualsiasi domanda di risarcimento danni.

SI IMPEGNA INOLTRE AD INVIARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA ON LINE DI ISCRIZIONE DEL CAVALLO:

- certificato medico di idoneità sportiva in corso di validità;
- certificato di assicurazione per la responsabilità civile;
- autocertificazione attestante il non aver riportato condanne per maltrattamento o uccisione di animali, spettacoli o manifestazioni vietati, competizioni non autorizzate e scommesse clandestine di cui agli artt.544-bis, 544-ter-544-quater-544-quinquies e 727 del C.P..
- copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità

Ai sensi della legge sulla Privacy ed in relazione ai dati personali autorizza l'utilizzo dei propri dati personali e sanitari ai soli fini del controllo sanitario e non soggetti a diffusione. Dichiara di aver preso visione, tramite il sito www.paliodifucecchio.it del vigente regolamento corse nonché del vigente protocollo sanitario al quale dichiara di attenersi e prestare osservanza.

Ai fini di cui agli artt.46,47 e 48 del D.P.R. 28-12-2000 n.445 consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'articolo 76 della stessa legge e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, l'articolo 75 della predetta legge prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Fucecchio, 17 MAGGIO 2023

in fede



ASSOCIAZIONE PALIO DELLE CONTRADE CITTÀ' DI FUCECCHIO

MODULO ISCRIZIONE CAVALLO PALIO 2023

IL SOTTOSCRITTO: _____

NATO A: _____ DATA DI NASCITA: _____

RESIDENTE A: _____ VIA: _____ N. _____

CODICE FISCALE: _____

N. CELLULARE: _____ MAIL: _____

quale proprietario/responsabile del cavallo: _____

in abbinamento al fantino: _____

CHIEDE

l'iscrizione del suddetto cavallo al Palio 2023 e si impegna ad inviare tramite il modulo iscrizione on line i sottoelencati documenti, **esclusi quelli riportati ai punti 1, 2 e 3, che dovranno essere consegnati e visionati il giorno della corsa:**

1. attestazione idoneità del cavallo rilasciata dal veterinario non oltre 4 giorni prima della corsa
 2. attestazione con ESITO FAVOREVOLE (NEGATIVO) TEST A.I.E. come previsto dal D.M. 2 febbraio 2016 - piano nazionale per la sorveglianza ed il controllo dell'anemia infettiva degli equidi;
 3. modello IV in modalità elettronica riportante il codice (fiera/mercato) 019FI04M
 4. copia di apposita assicurazione di Responsabilità Civile contro Terzi (R.C.T.) - Proprietà ed uso cavalli con l'identificazione specifica del cavallo assicurato (nome, razza, sesso e mantello) per un massimale minimo di C 1.500.000,00.
- Il sottoscritto dichiara che il suddetto cavallo nelle ultime 4 settimane precedenti la corsa **non è stato sottoposto** a trattamenti sanitari. **Si impegna invece a consegnare in caso positivo, unitamente alla suddetta documentazione, la certificazione medica attestante eventuali trattamenti eseguiti nelle ultime 4 settimane**
 - Prende atto che il cavallo iscritto potrà essere sottoposto a controllo doping a campione e pertanto autorizza l'Associazione ad effettuare il relativo prelievo.
 - Dichiara di aver preso visione del Protocollo sanitario predisposto dalla Associazione, nonché dei regolamenti corse ai quali dichiara di attenersi e prestare osservanza.
 - Esonera espressamente l'Associazione di cui in intestazione da ogni responsabilità per qualsiasi danno ed onere, nessuno escluso e qualunque infortunio possa subire il cavallo iscritto durante la manifestazione, manlevando espressamente l'Associazione da ogni danno procurato a terzi.

CHIEDE CHE EVENTUALI PREMI SIANO ACCREDITATI SU IBAN _____

intestato a: _____

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

IL SOTTOSCRITTO: (nome e cognome)

NATO A:

DATA DI NASCITA:

RESIDENTE A

VIA E NUMERO CIVICO

CODICE FISCALE

N. CELLULARE

TIPO DOCUMENTO _____ NR _____ RILASCIATO DA _____

IL _____

DICHIARO

che il compilatore del modulo iscrizione alle corse del Palio di Fucecchio 2023 per cause di forza maggiore non può essere presente per firmare in originale il modulo iscrizione cavallo.

Pertanto con la sottoscrizione della presente dichiarazione, e con la consegna di tutta la documentazione necessaria per poter partecipare alla corsa, mi assumo ogni responsabilità sia sull'iscrizione che per la partecipazione alla suddetta corsa del cavallo indicato ed esonero espressamente l'Associazione Palio delle Contrade Città di Fucecchio da ogni responsabilità per qualsiasi danno, nessuno escluso, e qualunque infortunio possa subire il cavallo iscritto, durante la manifestazione, manlevando espressamente la predetta Associazione da ogni danno procurato a terzi.

Fucecchio, 17 maggio 2023

firma

**ASSOCIAZIONE PALIO DELLE CONTRADE
CITTÀ DI FUCECCHIO**

**AUTODICHIARAZIONE DI TRATTAMENTO TERAPEUTICO
DA PARTE DEL PROPRIETARIO O RESPONSABILE DEL CAVALLO**

IL SOTTOSCRITTO (responsabile o proprietario)

NATO A:

DATA DI NASCITA:

RESIDENTE A

VIA E NUMERO CIVICO

CODICE FISCALE

N. CELLULARE

TRATTAMENTI FARMACOLOGICI ESEGUITI **NELLE 4 SETTIMANE PRECEDENTI**

LA CORSA DEL:

NOME DEL CAVALLO:

MICROCHIP:

DATA	DIAGNOSI	FARMACO	DURATA (giorni)

Allegare alla presente una copia delle eventuali prescrizioni medico-veterinarie

FUCECCHIO,

FIRMA _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

DICHIARAZIONE EHV

IL SOTTOSCRITTO: (proprietario o responsabile del cavallo)

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, 17 MAGGIO 2023

firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(regolamento UE 2016/679)

IL SOTTOSCRITTO (nome e cognome)

NATO A / IL (GG. MM. AAAA.)

RESIDENTE A / IN VIA / N. CIVICO

CODICE FISCALE

N. DI TELEFONO CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

AUTORIZZA

l'Associazione Palio delle Contrade città di Fucecchio al trattamento dei dati personali ed immagini per la manifestazione **Palio 2023** nonché a comunicare i dati relativi a partecipazione alle corse svoltesi in Fucecchio, in caso di richiesta da parte di enti che organizzano corse di Palio collegate alla Associazione.

FUCECCHIO, lì 17 MAGGIO 2023

Firma per esteso e leggibile

INFORMATIVA PRIVACY

In linea con il Regolamento UE 2016/679, si rendono le seguenti informazioni:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;
- il titolare dei dati trattati è il Presidente pro-tempore del Consiglio di Amministrazione della Associazione;
- il responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Niccolò Luca Cannella.