

Spett.le

ASVI SARDEGNA
Piazza Borgia, 4 07014 Ozieri (SS)

email: asviassegnazioni@asvisardegna.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ cap. _____ Via/Loc. _____ n° _____,
tel/cell. _____, **email** _____
C.F. _____ P.I. _____ cod. UNIVOCO _____

_____, **proprietario delle seguenti fattrici**, nella piena consapevolezza degli indirizzi della selezione equina in Sardegna, indica di seguito le proprie aspirazioni produttive per ciascuna fattrice e due conseguenti opzioni preferenziali per gli stalloni disponibili in monta naturale o inseminazione artificiale con seme fresco, refrigerato o congelato, disponibili presso ASVI Sardegna per l'anno 2025.

	NOME FATTRICE	RAZZA					ATTITUDINE		NOME STALLONE (1° OPZIONE)	NOME STALLONE (2° OPZIONE)
		A.A.	PSA	SELLA	PSI	PONY	SELLA	CORSA		
1		<input type="checkbox"/>								
2		<input type="checkbox"/>								
3		<input type="checkbox"/>								

Dichiara, inoltre, per le suindicate fattrici, gli esiti di monta per l'anno 2024:

	ESITO MONTA 2024					PARTO	SESSO	MANTELLLO	NOME STALLONE
1	<input type="checkbox"/> NON COPERTA	<input type="checkbox"/> VUOTA	<input type="checkbox"/> ABORTO	<input type="checkbox"/> GRAVIDA	<input type="checkbox"/> NATO MORTO	DATA _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
2	<input type="checkbox"/> NON COPERTA	<input type="checkbox"/> VUOTA	<input type="checkbox"/> ABORTO	<input type="checkbox"/> GRAVIDA	<input type="checkbox"/> NATO MORTO	DATA _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
3	<input type="checkbox"/> NON COPERTA	<input type="checkbox"/> VUOTA	<input type="checkbox"/> ABORTO	<input type="checkbox"/> GRAVIDA	<input type="checkbox"/> NATO MORTO	DATA _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		

Il sottoscritto è consapevole che:

- il servizio in oggetto non sarà erogato se non previo pagamento ANTICIPATO di apposito avviso (PagoPA) emesso da ASVI Sardegna e trasmesso all'indirizzo email su indicato.
- le indicazioni fornite sono funzionali alla riqualificazione delle attitudini allevatoriali e della singola fattrice e non sono da considerarsi in alcun modo vincolanti per ASVI Sardegna che potrà suggerire soluzioni alternative nell'ambito dei benefici della Selezione.

In caso di firma autografa si allega copia di un documento d'identità fronte-retro in corso di validità.

Data _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO:

Prot. n..... del.....

Tasso di monta dovuto €

Pagato:

VISTO _____