

Modulo 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (artt. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Dichiarazione EHV

Il sottoscritto _____, cell: _____

email: _____, nella sua qualità di cavaliere dei cavalli sotto indicati oppure istruttore dei minorenni che montano i cavalli sottoindicati, consapevole delle sanzioni penali cui si può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 - D.P.R. 445/2000 **dichiara** (ex Art. 47 - D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) che tutto quanto riportato nella presente scheda corrisponde al vero.

Il sottoscritto **dichiara** inoltre che cavalli di seguito riportati:

1. non hanno presentato prima del carico sul van per la partenza, una temperatura $\geq 38,5^{\circ}$ C;
2. negli ultimi 21 giorni non hanno 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 $\geq 38,5^{\circ}$ C;
3. se hanno 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 dei cavalli sottoindicati:

- a) negli ultimi 21 giorni i cavalli già presenti non hanno manifestato sintomi respiratori e/o neurologici e/o temperatura $\geq 38,5^{\circ}$ 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;

Nome Cavallo partente	AQHA reg. n.

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 e ad avvisare la segreteria AIQH (segreteria@aiqh.eu) qualora presentassero sintomi nei giorni successivi al rientro nella scuderia di provenienza.

Luogo e data: _____

Firma leggibile del Dichiarante

