



COMUNE DI VEJANO

(Provincia di Viterbo)

Piazza XX Settembre, 12 - 01010 Vejano Tel. 0761- 46.30.51 C.F. 00209700566

Domanda di iscrizione “Antico Palio della Città di Viano”

27 AGOSTO 2023

Documenti da allegare alla domanda:

- 1) Fotocopia del libretto di riconoscimento del cavallo
 - 2) Fotocopia del certificato delle vaccinazioni nel quale dovrà essere obbligatoriamente riportato:
 - a. Esito negativo test sierologico per AIE (Decreto Ministero della Salute del 2 febbraio 2016)
 - b. Piano vaccinale corretto per l'influenza equina (Disciplinare delle vaccinazioni allegato alla deliberazione del Commissario governativo U.N.I.R.E N° 36 Del 4.4.2003 e a quanto disposto dalla circolare U.N.I.R.E n°1/2008 del 30/07/2008 e circolare MIPAAF N.0196792del 29/04/2021)
 - c. Assicurazione del cavallo
 - 3) Fotocopia documenti di identità del Fantino e del Proprietario del cavallo
 - a. Autocertificazione del fantino in cui si dichiara che non sono mai state esposte violenze su Animali come dall'Art.1 comma 1 - Ordinanza del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 21.07.2009
 - b. Assicurazione del fantino
 - 4) Dichiarazione medica veterinaria sullo stato di salute del cavallo (vedi allegato)
 - 5) Dichiarazione del proprietario sui trattamenti farmacologici (vedi allegato)
- Il presente modulo di iscrizione deve essere debitamente compilato e firmato in ogni sua parte.

DOMANDA DI ISCRIZIONE

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente _____ via/piazza _____
(codice fiscale) _____ cell. _____
E-mail: _____
In qualità di proprietario del cavallo _____
Identificato con il microchip _____
Sesso _____ Colore del manto _____ età _____ N° _____

SOLLEVA

Il comune di Vejano, e la Proloco Vejano APS ETS da ogni responsabilità per morte, menomazione o danno di qualsiasi genere che il cavallo potrebbe subire durante le batterie del Palio. Dichiara inoltre di dare piena disponibilità a sottoporre il cavallo sopra identificato ad eventuale controllo per la ricerca di sostanze stupefacenti o dopanti

DICHIARO (barrare un'opzione)

☐ di non aver sottoposto il cavallo a trattamenti farmacologici negli ultimi 15 giorni

☐ di aver sottoposto il cavallo al sottoindicato trattamento:

Per i seguenti motivi: _____

Si allega certificato medico attestante le motivazioni del trattamento.

Luogo e data

Firma del proprietario

DICHIARAZIONE DEL FANTINO

Ai sensi dell'Ordinanza del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 21.07.2009 all'art. 1 comma 1.

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ e
residente in _____ via _____
C.F. _____ cell _____ e-mail _____

DICHIARA

di essere in conformità all'Ordinanza del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 21.07.2009 e quindi di non aver mai riportato condanne per il maltrattamento o l'uccisione di animali

SOLLEVA

Il comune di Vejano, e la Proloco Vejano APS ETS da ogni responsabilità per morte, menomazione o danno di qualsiasi genere che il fantino potrebbe subire durante le batterie del Palio. Dichiara inoltre di dare piena disponibilità a sottoporsi ad eventuali controlli per la ricerca di sostanze stupefacenti, dopanti, e alcoliche.

Luogo e data

Firma

DICHIARAZIONE MEDICO VETERINARIA

Io sottoscritto medico veterinario _____ iscritto all'Ordine della
Provincia di _____ con il numero d'ordine _____

DICHIARO

che il cavallo di nome negli ultimi 60 giorni non è stato sottoposto
ad interventi chirurgici e non ha subito traumi o infortuni. Dichiaro inoltre che il suddetto cavallo non è
stato sottoposto ad alcuna terapia in grado di alterarne le prestazioni psicofisiche negli ultimi 15 giorni e di
averlo giudicato idoneo per un'attività sportiva competitiva

In fede

Il Medico veterinario

(timbro e firma)

Il Proprietario

IMPORTANTE

SI RICORDA CHE IL TERMINE ULTIMO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE E' IL GIORNO MERCOLEDÌ 16 AGOSTO 2023 ALLE ORE 24.00 E CHE PER CONSIDERARE ISCRITTO IL CAVALLO ALLE BATTERIE DEL PALIO, OLTRE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE, CORRETTAMENTE COMPILATA E FIRMATA, DOVRANNO ESSERE CONSEGNATI:

- versamento della quota di partecipazione di Euro 250,00 da effettuare presso gli organizzatori del Palio
- Fotocopia del libretto di riconoscimento del cavallo con i **dati generali** e con particolare attenzione alle **vaccinazioni** e alle **anemie (AIE)**
- Fotocopia di un documento di identità valido del proprietario (Fronte/Retro)
- Fotocopia di un documento di identità valido del Fantino (Fronte/Retro)
- Fotocopia del certificato medico sportivo valido del fantino

LE BATTERIE DELL'ANTICO PALIO DELLA CITTA' DI VIANO 2023, SI DISPUTERANNO IN UN'UNICA GIORNATA, DOMENICA 27 AGOSTO 2023 A PARTIRE DALLE ORE 15:00 IN PUNTO, CON UN INTERVALLO DI 30 MINUTI FRA UNA BATTERIA E L'ALTRA.

I PROPRIETARI DOVRANNO PRESENTARSI IN PIAZZA XX SETTEMBRE 60 MINUTI PRIMA DELL'INIZIO DELLE BATTERIE.

L'ORDINE DELLE BATTERIE VERRÀ COMUNICATO AL PROPRIETARIO DOPO L'ESTRAZIONE CHE SI EFFETTUERA' IL GIORNO SABATO 26 AGOSTO DURANTE LO SPETTACOLO SERALE NELL'AMBITO DEI FESTEGGIAMENTI PER IL PATRONO, SANT'ORSIO.

SI RICHIEDE LA MASSIMA PUNTUALITA' PER CONSENTIRE AGLI ORGANIZZATORI DI ESEGUIRE I CONTROLLI NECESSARI, IN CUI VERRANNO RICHIESTI:

- **ORIGINALE** del libretto di riconoscimento del cavallo
- **ORIGINALE** del documento di identità valido del fantino
- **ORIGINALE** del certificato medico sportivo valido del fantino

CHIUNQUE NON PRESENTERÀ TALI DOCUMENTI, POTRÀ ESSERE ESCLUSO DALLA BATTERIA, CON CONSEGUENTE PERDITA DELLA SOMMA VERSATA AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE.

Viene dichiarata inoltre la presa visione e il conseguente rispetto del Regolamento del Palio.

Luogo e data _____

Firma per presa visione _____