

COMUNE DI CASOLE D'ELSA

# Domanda di iscrizione al 147° Palio di Casole D'Elsa

## 7/8 e 9 Luglio 2023

**Documenti da allegare alla domanda:**

1. Ricevuta di versamento di Euro 100,00 per l'iscrizione, da effettuare presso "Banca Mps" Agenzia di Casole d'Elsa – cod. **IBAN IT 80 Q 01030 71780 000000 592663** intestato a **Comitato Palio di Casole d'Elsa** – specificando nella causale **147^ Palio di Casole d'Elsa + nome del cavallo**
2. Fotocopia del libretto di riconoscimento del cavallo
3. Fotocopia del certificato delle vaccinazioni nel quale dovrà essere obbligatoriamente riportato:

3.1 - 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 3.2 Esito negativo test sierologico per AIE (Decreto Ministero della Salute del 2 febbraio 2016) 3.3 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 )

4. Fotocopia documenti di identità del Fantino e del Proprietario del cavallo
5. Dichiarazione medica veterinaria sullo stato di salute del cavallo (vedi allegato)
6. 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 Casole d'Elsa, ed il Comitato Palio da ogni responsabilità per morte, menomazione o danno di qualsiasi genere che il cavallo potrebbe subire durante le batterie di qualificazione e qualora si qualificasse, alla corsa 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

_____

_____

**Si informa che per motivi di sicurezza, nella zona della partenza delimitata da recinzione, gli unici mezzi che possono avere accesso sono i Van dei Cavalli.**

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto_____dichiara di aver ricevuto completa informativa, presente nel testo privacy policy del sito www.mycasole.it in cui ha scaricato il presente modulo di iscrizione, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa, al Titolare del trattamento COMITATO PALIO DI CASOLE D'ELSA.

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 Casole d'Elsa, ed il Comitato Palio da ogni responsabilità per morte, menomazione o danno di qualsiasi genere che il fantino potrebbe subire durante le batterie di qualificazione e qualora si qualificasse, alla corsa 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

_____

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto_____dichiara di aver ricevuto completa informativa, presente nel testo privacy policy del sito www.mycasole.it in cui ha scaricato il presente modulo di iscrizione, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa, al Titolare del trattamento COMITATO PALIO DI CASOLE D'ELSA.

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 GIOVEDI' 6 LUGLIO ALLE ORE 15.00 E CHE PER CONSIDERARE ISCRITTO IL CAVALLO ALLE BATTERIE DI SELEZIONE DEL PALIO DI CASOLE D'ELSA 2023, OLTRE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE, CORRETTAMENTE COMPILATA E FIRMATA, DOVRANNO ESSERE ALLEGATI:**

- Ricevuta di versamento della quota di partecipazione di Euro 100,00 da effettuare presso "Banca Mps" Agenzia di Casole d'Elsa cod. **IBAN IT 80 Q 01030 71780 000000 592663** intestato a **COMITATO PALIO di Casole d'Elsa**
- 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 DI SELEZIONE DEL PALIO DI CASOLE D'ELSA 2023, SI DISPUTERANNO VENERDI 7 LUGLIO 2023 A PARTIRE DALLE ORE 17:00 IN PUNTO, CON UN INTERVALLO DI 30 MINUTI FRA UNA BATTERIA E L'ALTRA. FANTINI, CAVALLI E PROPRIETARI DOVRANNO PRESENTARSI ALLA PISTA DEL PALIO 60 MINUTI PRIMA DELL'INIZIO DELLA PROPRIA BATTERIA. L'ORDINE DELLE BATTERIE VERRÀ COMUNICATO TELEFONICAMENTE AL PROPRIETARIO DOPO L'ESTRAZIONE DI GIOVEDÌ 6 LUGLIO 2023. Verrà inoltre PUBBLICATO SUL SITO INTERNET www.paliocasole.it, sul nostro profilo Facebook e Instagram. In caso di impossibilità di reperirle rivolgersi al 353 4571992 nella mattina successiva.**

**SI RICHIEDE LA MASSIMA PUNTUALITA' PER CONSENTIRE AGLI ORGANIZZATORI E ALLA POLIZIA MUNICIPALE DI CASOLE D'ELSA 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, POTRA' ESSERE ESCLUSO DALLA BATTERIA DI SELEZIONE, 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_____