

ALLEGATO 1
MODULO PER L'ISCRIZIONE DEI CAVALLI ALLA PREVISITA
PALIO DEL 16 AGOSTO 2017

**Al Signor Sindaco
del Comune di Siena
- Ufficio Palio -**

Il sottoscritto nato a il
residente a Via..... n.
cell..... codice fiscale in qualità di
proprietario, chiede l'iscrizione del/i cavallo/i
alla previsita del Palio del 16 agosto 2017 in conformità a quanto previsto dall'articolo 37 del
Regolamento per il Palio.

Il sottoscritto dichiara di essere certo circa l'identità del/i cavallo/i e la sua assoluta rispondenza al
passaporto presentato.

Il sottoscritto si dichiara disponibile a presentare il proprio cavallo presso la Clinica Veterinaria "Il
Ceppo" (Località Monteresi - Monteriggioni) nei termini che verranno comunicati
dall'Amministrazione comunale.

In fede.

Firma

Il sottoscritto....., in qualità di proprietario,
dichiara che il/i cavallo/i..... non è/sono stato/i
sottoposto/i a trattamenti farmacologici nelle ultime due settimane.

In fede.

Firma

Il sottoscritto....., in qualità di proprietario, dichiara
che il cavallo..... è/sono stato/i sottoposto/i a
trattamenti farmacologici nelle ultime due settimane con i seguenti farmaci, di cui si allega ricetta
veterinaria.

.....
.....
.....

Firma

Data

Si precisa che il proprietario che ha compilato il modulo per l'iscrizione alla previsita, al momento della presentazione del cavallo alla stessa, dovrà riconfermare la dichiarazione di cui sopra, con la precisazione che il medesimo dovrà dichiarare alla Commissione Veterinaria eventuali trattamenti farmacologici intervenuti dopo la richiesta di iscrizione alla previsita con la consegna della relativa ricetta veterinaria.