



# Associazione Regionale Allevatori della Calabria

## CONTRATTO SERVIZIO GESTIONE ANAGRAFE EQUIDI BDN TRA

Associazione Regionale Allevatori della Calabria con sede in Lamezia Terme (CZ) in Via Umberto Boccioni, 5  
88046 Tel. 0968 411405, Fax 0968 51172, E-mail: segreteria@aracalabria.it, C.F. 80007530795

E

Azienda \_\_\_\_\_ Cod. ASP \_\_\_\_\_

Sede Allevamento/Stabilimento \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Socio ARA Settore: \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_

nella persona del suo legale rappresentante \_\_\_\_\_

### PREMESSO:

L'ARA Calabria, nel recepire le istanze del territorio, propone di fornire agli allevatori soci ed aderenti ai LL.GG. e /o SATA, che sottoscriveranno apposito contratto, il SERVIZIO GESTIONE ANAGRAFE EQUIDI BDN.

Gli adempimenti relativi al servizio di cui sopra, a fronte delle normative vigenti, sono obbligatori e a totale carico degli allevatori.

L'ARA della Calabria consapevole delle difficoltà sia economiche che burocratiche a cui gli allevatori devono far fronte, nell'istituire tali servizi ha inteso ridurre al minimo le incombenze per gli allevatori e gli oneri per gli allevatori.

### SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE:

L'AZIENDA ADERISCE AL SERVIZIO FINALIZZATO ALLA GESTIONE ANAGRAFE EQUIDI BDN E SI IMPEGNA ALLA COMPARTICIPAZIONE FINANZIARIA PREVISTA PER I SOTTO SPECIFICATI SERVIZI RICHIESTI:

#### Il Servizio prevede:

- allineamento capi in BDN da provvisorio a definitivo;
- stampa del registro di stalla;
- registrazione eventi ed eventuale stampa modello 4;

Costo Servizio: €. 10,00 a capo da movimentare in BDN

Capi di cui è richiesto l'allineamento n: \_\_\_\_\_ x €. 10,00 = pari ad €. \_\_\_\_\_

**N.B. il servizio è sottoscrivibile previa adesione all'ARA e sottoscrizione deleghe come da modelli allegati.**

La quota convenuta dovrà essere versata alla stipula del contratto.

Il presente contratto ha durata di anni uno e si intende rinnovato tacitamente di anno in anno, salvo disdetta scritta entro tre mesi dalla scadenza.

L'A.R.A. Calabria si impegna a comunicare al Socio/Cliente eventuali variazioni relative a costi o modalità di erogazione del servizio.

Lamezia T. li \_\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto

Per L'ARA Calabria  
Il Presidente  
Portaro Raffaele

Per il "Contraente"