



# 9° Meeting Ornitologico Campano



**16-18 DICEMBRE 2022 • CONSORZIO DI BONIFICA INTEGRALE - Via Atzori 6, Nocera Inferiore (SA)**

RNA \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
 Cod. Ass. N° \_\_\_\_\_ - Cod. R.R. N° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Ingabbio e Sgabbio:**  Individuale  Tramite Convoglio: Punto di Convoglio \_\_\_\_\_

N°	CODICE DI INGABBIO	Denominazione completa dei soggetti, mutazioni comprese, conformemente alla terminologia stabilita dalle C.T.N. Per gli ibridi: è obbligatorio indicare i parentali che li hanno generati <b>N.B.: OGNI STAMM VA INDICATO IN UNA SOLA RIGA</b>	Spazio riservato alla Segreteria
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Esposizione a Concorso: Soggetti	N° _____ X euro 5,00	= euro _____, _____
Tavoli Mostra scambio	N° _____ X euro 70,00 + IVA (22%)	= euro _____, _____
Quota d'iscrizione per allevatore	N° _____ X euro 5,00	= euro _____, _____
<b>Totale</b>		= euro _____, _____

**CANTANTI** all'ingabbio  
 **POSTEPAY**  
 **BONIFICO**

Il versamento è da effettuarsi su **POSTEPAY n. 5333 1710 6488 9179 IBAN n. IT43B0760105138279460179466** intestato a: **Ciro Pannullo**. Si prega di inviare la presente scheda unitamente alla ricevuta di avvenuto pagamento **entro e non oltre il 04 dicembre 2022** all'indirizzo e-mail: **ornicampania@gmail.com** o via **whatsapp** al n° **3458464613**. In alternativa il pagamento può essere effettuato per contanti all'atto dell'ingabbio. **Info: facebook ornicampania**  
**Sig. N. Gagliardi 3458464613 - Sig. G. Esposito 3343190527 - Sig. D. Borrelli 3398327828 - Sig. F. Petti 3939303253**

**DESTINAZIONE:** 9° Meeting Ornitologico via Atzori 6, Nocera Inferiore (SA)

**STATO SANITARIO:** dichiaro che i sopraccitati uccelli hanno destinazione sportiva, non sono sottoposti a divieto di spostamento, in applicazione a misure di Polizia Veterinaria e che l'Associazione di appartenenza aderisce alla COM.

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'Espositore \_\_\_\_\_

**TRASPORTO:** il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_ garantisce che gli uccelli su indicati sono trasportati nel rispetto delle Norme di Autocontrollo F.O.I. per il trasporto degli uccelli con finalità non commerciali.

Soste effettuate \_\_\_\_\_ Inizio viaggio ore: \_\_\_\_\_ durata presunta viaggio ore: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'Espositore \_\_\_\_\_

Con la firma della presente scheda, l'Espositore prende atto delle nuove norme sull'autorizzazione all'utilizzo dei dati personali pubblicato sulla pagina facebook ORNICAMPANIA ed autorizza il Comitato Organizzatore ad utilizzare i dati personali per tutti gli usi attinenti alla Mostra (art. 13 d.lgs. 30.06.03 n.196) ed accetta incondizionatamente e senza riserva alcuna le norme di partecipazione ed il relativo regolamento

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'Espositore \_\_\_\_\_