



Associazione Religiosa Culturale
SS. CROCIFISSO DEGLI ANGELI
P.zza Marrelli, 16 - 92022 Cammarata (AG)
C.F. 93044750847

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SFILATA A CAVALLO

N. _____

Il Sottoscritto _____ nato a

_____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Via/Piazza _____

Tel.Cell. _____ E-mail _____

In qualità di

Cavaliere/partecipante

Genitore del cavaliere minorenne

In caso di minori (compilare con i dati del minore)

Nome e cognome _____ nato a

_____ Prov. _____ il _____

e residente _____ Via/Piazza _____

Con l'equide (nome) _____

È di proprietà

SI

NO

in caso di risposta negativa: è di proprietà di _____

residente in _____ Via/Piazza _____

l'equide è assicurato per la R.C.?

SI

NO

Passaporto N. _____

Microchip N. _____



Associazione Religiosa Culturale
SS. CROCIFISSO DEGLI ANGELI
P.zza Marrelli, 16 - 92022 Cammarata (AG)
C.F. 93044750847

CHIEDE

Di partecipare alla sfilata a cavallo organizzata a Cammarata (AG) in data 21/06/2026 Dall' Associazione Religiosa Culturale SS. Crocifisso degli Angeli.

A tal fine, sotto la personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art.76 del D.P.R n.445/2000 per false testimonianze e mendaci dichiarazioni e altresì consapevole delle conseguenze previste dall'art.75 del D.P.R n.445/2000.

DICHIARA E RICONOSCE

Per sé stesso e per ogni suo eventuale avente causa o diritto, quanto segue:

- a) di aver preso visione e accettare in ogni sua parte le condizioni qui presenti (vedi retro) e si impegna ad osservare le norme di gestione e sicurezza stabilite dall'Organizzazione, dagli organi competenti locali e dal personale veterinario;
- b) di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento della manifestazione;
- c) di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento della sfilata;
- d) di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
- e) di liberare in caso di infortunio gli organizzatori, gli sponsor, il comune, o i loro rappresentanti da eventuali pretese riguardanti la responsabilità;
- f) di accettare, con l'iscrizione, tutte le condizioni richieste dall'organizzazione pena l'esclusione;
- g) di sollevare l'Associazione Religiosa Culturale SS. Crocifisso degli Angeli, il suo legale rappresentante protempore e tutto lo staff da qualsiasi responsabilità inerente alla mia partecipazione alla Sfilata a Cavallo organizzata dalla associazione stessa;

LIBERATORIA - DISCIPLINARE SFILATA

Il sottoscritto proprietario/conducente dell'equide (cavallo, pony, mulo o asino) in possesso del relativo Passaporto, ACCETTA, in maniera incondizionata in quanto è a conoscenza della normativa in materia, l'intero operato del personale Veterinario.

1. Obbligo del "cap" per tutti i cavalieri minorenni fino a 18 anni; ed il presente modulo di iscrizione deve essere sottoscritto da persona esercente la potestà sul minore;
2. Per i minori di 14 anni di età è inoltre obbligatorio che lo stesso sia accompagnato da persona di maggiore età che ne è responsabile;
3. I partecipanti sono tenuti a rispettare una distanza di sicurezza tra i cavalli (dettata dal buon senso);
4. L'andatura nella sfilata deve essere "IL PASSO", durante tutta la manifestazione, è opportuno e consigliabile non creare spazi vuoti per non disunire la massa dei cavalli e cavalieri, così facendo si auspica di avere un corteo unito e compatto;
5. È richiesto buon senso e responsabilità nei tratti di strada in dislivello, scivolosi, con tombini di ferro in superficie ecc.; La sfilata richiede per il cavallo una ferratura adeguata;
6. I pony, i cavalli di taglia ridotta e gli asini, i quali sono tenuti a rispettare le stesse direttive valide per i cavalli, devono essere distanziati, da quelli di taglia normale, per evitare danni al cavaliere in caso di calcio;



Associazione Religiosa Culturale
SS. CROCIFISSO DEGLI ANGELI
P.zza Marrelli, 16 - 92022 Cammarata (AG)
C.F. 93044750847

7. I cavalli, equidi e cavalieri, per partecipare al corteo, devono essere iscritti;
8. Si informa che sono presenti le autorità preposte a vigilare, sul buono stato fisico degli animali e sui loro eventuali maltrattamenti, e in caso di riscontri in tal senso, possono procedere ad elevare sanzioni ove previste dalla vigente normativa, oppure, nei casi più gravi, escludere i responsabili dal corteo;
9. Il proprietario del cavallo o dell'equide, in caso di incidente all'animale, dovrà accettare al momento le decisioni che il Servizio Veterinario riterrà opportuno, per la stabilizzazione e per l'eventuale trasporto; L'eventuale trasporto in luogo diverso e tutte le prestazioni, saranno a carico del proprietario;
10. All'interno del corteo sarà presente un gruppo di organizzatori (ben individuabili), che avranno il compito di essere di aiuto in caso di eventuali criticità per i partecipanti, e ai quali ci si potrà rivolgere per eventuali ed improvvise esigenze. Tali organizzatori, avranno inoltre il compito di verificare il rispetto del presente Disciplinare, ed in caso di intervento delle Autorità Sanitarie al seguito del corteo, saranno in prima istanza di supporto alle operazioni di messa in sicurezza dell'animale e del binomio per cui necessita l'intervento;
11. Il mancato rispetto del presente Disciplinare, può determinare l'espulsione dal corteo;
12. In conclusione un invito: partecipiamo alla sfilata in maniera gioiosa, rispettando le regole ed il prossimo;
13. Alla partenza essere in possesso e mostrare originale passaporto cavalli, test di coggins valido per 2025 e foglio rosa (mod.4) e documenti di riconoscimento accompagnatori e cavaliere/amazzone;

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a, preso atto del Regolamento Europeo GDPR2016/679 e s.m.i., autorizza L'Associazione Religiosa Culturale SS. Crocifisso degli Angeli al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate alla manifestazione sopramenzionata. In conseguenza di quanto sopra, la/il sottoscritta/o, intende assolvere con la presente l'organizzazione, le associazioni ed i suoi organi direttivi, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

I SOTTOSCRITTI ACCETTANO ESPRESSAMENTE QUANTO SUINDICATO DAL PUNTO 1 AL PUNTO 13.

Il Proprietario FIRMA _____

(1°) Il Cavaliere FIRMA _____

(2°) Il Cavaliere FIRMA _____

Esercente potestà per i minori FIRMA _____

Cammarata, li ____/____/____

ALLA PRESENTE DOMANDA D'ISCRIZIONE DEVO ESSERE ALLEGATI:

Copia dei documenti d'identità in corso di validità di tutti i soggetti firmatari/compileri dell'iscrizione.

Copia dei documenti dell'equide.



Associazione Religiosa Culturale
SS. CROCIFISSO DEGLI ANGELI
P.zza Marrelli, 16 - 92022 Cammarata (AG)
C.F. 93044750847

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONDANNE PENALI

(Art. 46, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il Sottoscritto _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ residente in _____ Via/Piazza _____

_____ Tel.Cell. _____

Codice Fiscale _____

In qualità di **CAVALIERE/ AMAZZONE O GENITORE DEL MINORE**

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1°, del citato D.P.R. 445/2000;

È informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30.6.2003 n. 196 e sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

(barrare la casella corrispondente)

- Non aver riportato condanne penali;
- Non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- Non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;

Cammarata, li ____/____/____

Firma del dichiarante

Alla presente devo essere allegati copia dei documenti d'identità in corso di validità dei soggetti firmatari.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art 37 del D.P.R. 445/200



Associazione Religiosa Culturale
SS. CROCIFISSO DEGLI ANGELI
P.zza Marrelli, 16 - 92022 Cammarata (AG)
C.F. 93044750847

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONDANNE PENALI

(Art. 46, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il Sottoscritto _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ residente in _____ Via/Piazza _____

_____ Tel.Cell. _____

Codice Fiscale _____

In qualità di **PROPRIETARIO**

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1°, del citato D.P.R. 445/2000;

È informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30.6.2003 n. 196 e sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

(barrare la casella corrispondente)

- Non aver riportato condanne penali;
- Non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- Non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;

Cammarata, li ____/____/____

Firma del dichiarante

Alla presente devo essere allegati copia dei documenti d'identità in corso di validità dei soggetti firmatari.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art 37 del D.P.R. 445/200



Associazione Religiosa Culturale
SS. CROCIFISSO DEGLI ANGELI
P.zza Marrelli, 16 - 92022 Cammarata (AG)
C.F. 93044750847

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONDANNE PENALI

(Art. 46, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il Sottoscritto _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ residente in _____ Via/Piazza _____

_____ Tel.Cell. _____

Codice Fiscale _____

In qualità di 1° **ACCOMPAGNATORE**

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1°, del citato D.P.R. 445/2000;

È informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30.6.2003 n. 196 e sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

(barrare la casella corrispondente)

- Non aver riportato condanne penali;
- Non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- Non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;

Cammarata, li ____/____/____

Firma del dichiarante

Alla presente devo essere allegati copia dei documenti d'identità in corso di validità dei soggetti firmatari.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art 37 del D.P.R. 445/200



Associazione Religiosa Culturale
SS. CROCIFISSO DEGLI ANGELI
P.zza Marrelli, 16 - 92022 Cammarata (AG)
C.F. 93044750847

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONDANNE PENALI

(Art. 46, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il Sottoscritto _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ residente in _____ Via/Piazza _____

_____ Tel.Cell. _____

Codice Fiscale _____

In qualità di 2° **ACCOMPAGNATORE**

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1°, del citato D.P.R. 445/2000;

È informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30.6.2003 n. 196 e sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

(barrare la casella corrispondente)

- Non aver riportato condanne penali;
- Non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- Non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;

Cammarata, li ____/____/____

Firma del dichiarante

Alla presente devo essere allegati copia dei documenti d'identità in corso di validità dei soggetti firmatari.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art 37 del D.P.R. 445/200