



DOMANDA DI ADESIONE PROVE DI PROGENIE RIS BUFALA 2024/25

L'ente Selezionatore RIS Bufala per l'anno 2024/25 ha programmato un sesto ciclo di prove di progenie che porterà all'indicizzazione di 10 soggetti bufalini scelti tra quelli che sono stati candidati per il predetto ciclo.

Aderendo al presente programma di prove di progenie 2024/25, il sottoscritto/a sig./ra _____ nato/a a _____ (____) il _____ in qualità di titolare/amministratore dell'allevamento denominato _____ con codice ASL _____ sito nel Comune di _____ C.A.P. _____ provincia di (____) in via/contrada/località _____ n. _____ tel.: _____ cell.: _____

e-mail (1°): _____ @ _____ e-mail (2°): _____ @ _____ accetta tutte le modalità di attuazione descritte qui di seguito e quelle che gli Uffici di RIS Bufala adotteranno per la buona riuscita del piano.

Indirizzo per le comunicazioni RIS Bufala (compilare solo se diverso dall'indirizzo dell'allevamento):

INTESTAZIONE _____

VIA/CONTRADA/LOCALITA' _____

N° _____ CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

Per favorire una maggiore distribuzione della progenie i proprietari dei tori e del seme hanno messo a disposizione un numero programmato di 1000 dosi di seme. **Tutti i soci Ordinari che partecipano al piano potranno ricevere gratuitamente 15 dosi di seme a torello. Tutti i soci Fruitori che partecipano al piano potranno ricevere a fronte di un contributo spese, 15 dosi di seme a torello.** I soci Ordinari che partecipano al presente piano di Prove di Progenie potranno richiedere su alcuni tori un numero aggiuntivo di massimo 30 dosi versando un contributo spesa a dose come riportato in tabella.

Torello	Nome	Allevamento	Prezzo al pubblico	Contributo spesa a dose
IT065990668148	Bastiano	AZ. FILIPPO MORESE	€ 16,00 + IVA	€ 9,00
IT059990522346	Boria	AGRICOLA ZOOTECNICA ROANA	€ 16,00 + IVA	€ 9,00
IT076990395294	Caporale de La Marchesa	SOC. AGR. LA MARCHESA S.R.L.	€ 16,00 + IVA	€ 9,00

IT061991214682	Donn 'Antonio	TORREVECCHIA DI BRANDI ALFONSO	€ 16,00 + IVA	€ 9,00
IT059990484902	Ferdinand	AZ. AGR. PRETE CAROLINA	€ 16,00 + IVA	€ 9,00
IT076990366139	Forentum de La Marchesa	SOC. AGR. LA MARCHESA S.R.L.	€ 16,00 + IVA	€ 9,00
IT061991256998	Mimì	COSTANZO AGRICOLA S.S.	€ 16,00 + IVA	€ 9,00
IT065990671530	Noè de Le Fiocche	AZ. CERRONE MARINA	€ 16,00 + IVA	€ 9,00
IT065990718629	Oggi de Le Fiocche	AZ. CERRONE MARINA	€ 16,00 + IVA	€ 9,00
IT076990366109	Titano de La Marchesa	SOC. AGR. LA MARCHESA S.R.L.	€ 16,00 + IVA	€ 9,00

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che dovrà fecondare nel proprio allevamento almeno 2 gruppi di bufale, con due differenti tori.

- In allevamenti di medie o grandi dimensioni ogni gruppo di bufale sarà costituito da 15 soggetti; un gruppo sarà fecondato con un toro scelto dell'allevatore (il primo) e gli altri con tori assegnati d'ufficio.
- In allevamenti di piccole dimensioni sarà possibile fecondare 2 gruppi ristretti di soggetti (ad es. 4 bufale per gruppo): in questo caso l'allevatore non potrà scegliere nessun toro ma saranno ambedue assegnati d'ufficio.

Tutto ciò premesso, il sottoscritto dichiara (barrare la lettera scelta):

A Di poter fecondare n. ____ (massimo 6) gruppi di bufale da 15 soggetti ciascuno per altrettanti tori in prove di progenie.

B Di poter fecondare n. 2 gruppi di bufale da ____ soggetti ciascuno per altrettanti tori in prove di progenie che saranno assegnati d'ufficio.

Graduatoria di preferenza per i tori da assegnare d'ufficio:

1: _____ 2: _____ 3: _____ 4: _____ 5: _____

6: _____ 7: _____ 8: _____ 9: _____ 10: _____

Di far riferimento al seguente distributore per il ritiro del seme (barrare la lettera scelta):

- A** Vet. Farm. Srl via Roma 251 - Canello ed Arnone (CE) Tel: 0823 858044 Cell: 333 1832887
mail: vetfarm@virgilio.it
- B** EMMECI Srl SR 148 PONTINA km 83 n° 1067 04010 B. go San Donato Sabaudia (LT)
Cell: Marco 337 784130 Uff.: 334 9975251 - 0773 50766 mail: emmeci1997@gmail.com
- C** ZOOXPRT Via Federico II di Svevia 70023 Gioia del Colle (BA) Cell: Giuseppe 329 4522719
mail: giuseppe.zooxpert@libero.it
- D** GB Genetic Cofa SRL via Orezola - Sospiro (CR) Tel: 0372 621248 Cell: 338 5827257
mail: g.binotti58@gmail.com (per il Nord Italia)
- E** AFG FARMA Srl SP 330 loc. Ponte Margherita, snc. Dragoni (CE) Tel. 0823 866518
Cell: 335 6074391 mail: gianluca.ciardiello@gmail.com

Il sottoscritto a fronte di un contributo spesa a dose, come riportato in tabella, richiede ulteriori dosi del toro:

Bastiano n°: _____ **Boria n°:** _____ **Caporale de La Marchesa n°:** _____

Donn'Antonio n°: _____ **Ferdinand n°:** _____ **Forentum de La Marchesa**

n°: _____ **Mimi n°:** _____ **Noè de Le Fioche n°:** _____ **Oggi de Le**

Fioche n°: _____ **Titano de La Marchesa n°:** _____

Il sottoscritto è consapevole che la partecipazione al programma è limitata ad un numero programmato di aziende; che l'inserimento nel piano rispetterà l'ordine di adesione con cui sarà notificata all'indirizzo mail: segreteriatecnica@risbufala.it. Per quest'ultimo motivo, il sottoscritto, si accerterà che la comunicazione mail sia andata a buon fine acquisendo la risposta di ricezione e/o contattando gli uffici al 0823-1255581.

Il sottoscritto dichiara che garantirà la chiusura degli eventi fecondativi entro il **30 giugno 2025** e che invierà le informazioni richieste a RIS Bufala entro e non oltre il **20 luglio 2025** all'indirizzo mail: segreteriatecnica@risbufala.it.

Qualora non dovessero essere rispettati gli impegni fecondativi riportati nel presente modulo di adesione l'allevatore sarà tenuto a rimborsare alla struttura l'intero valore economico (€ 16,00 + IVA) delle dosi di seme assegnato.

Il sottoscritto è consapevole che vista la giovane età di alcuni soggetti, potrebbero non produrre in tempo utile, quindi le dosi potrebbero non essere disponibili per il proprio programma di fecondazione. Nell'ipotesi in cui i tori scelti non dovessero aver prodotto in tempo utile, la presente adesione non costituirà diritto di prelazione sulle scelte ed assegnazione del ciclo di Prove di Progenie successivo (2025-26).

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs. del 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento UE 2016/679 ed allega alla presente un documento di riconoscimento in corso di validità.

Sottoscritto a _____ il __ / __ / __

Firma _____