



CENTRO  
REGIONALE  
di INCREMENTO  
IPPICO  
Regione Campania

**PROGRAMMA FECONDAZIONE ARTIFICIALE 2026**  
**CENTRO REGIONALE INCREMENTO IPPICO S. MARIA CV (CE)**  
**ORDINE SEME (Congelato) STALLONE ADWIN TOP - 982000192455009**

**PROPRIETARIO FATTRICE**

Cognome e Nome o Ragione Sociale: \_\_\_\_\_  
Residente in: \_\_\_\_\_ Via/piazza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
TEL: \_\_\_\_\_ MAIL: \_\_\_\_\_ COD. ASL: \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ CODICE UNIVOCO O MAIL PEC PER FATTURA ELETTRONICA: \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

**acquista la monta per la seguente**

FATTRICE : Nome \_\_\_\_\_ Microchip \_\_\_\_\_

**VETERINARIO INCARICATO PER LA FECONDAZIONE**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**COSTI E PAGAMENTI**

Importo della Monta in seme 1 DOSE (incluso IVA)	500,00
Prelievo e spedizione seme (incluso IVA)	125,00
<b>COSTO TOTALE MONTA E SPEDIZIONE (incluso IVA)</b>	<b>625,00</b>

**FARE SEMPRE pagamento tramite PAGO PA indicando il codice 1142 ed inviare la documentazione ai seguenti indirizzi mail: [incrementoippico@regione.campania.it](mailto:incrementoippico@regione.campania.it)  
[giovanni.natale@regione.campania.it](mailto:giovanni.natale@regione.campania.it)  
Cell.: 3386882778**

[http://www.agricoltura.regione.campania.it/cree/cree\\_pagoPA.html](http://www.agricoltura.regione.campania.it/cree/cree_pagoPA.html)

**SENZA COPIA MODULO E RICEVUTA PAGAMENTO IL SEME  
NON VIENE CONSEGNATO O SPEDITO**

**DATI PER LA SPEDIZIONE: DESTINATARIO \_\_\_\_\_**  
**CONSEGNA IN FERMO DEPOSITO GLS \_\_\_\_\_**  
**CONSEGNA A DOMICILIO : INDIRIZZO \_\_\_\_\_**

**DOPO AVER INVIATO LA DOCUMENTAZIONE (MODULO ORDINE SEME E RICEVUTA DI PAGAMENTO)  
PUO' ESSERE RICHIESTO L'INVIO DEL SEME NEI GIORNI LUNEDÌ, MERCOLEDÌ E VENERDÌ ENTRO LE ORE 10  
AL SEGUENTE NUMERO: D.ssa Antonella CONTE 3298586990.**

**IL SEME PUO'ESSERE RITIRATO DIRETTAMENTE AL CENTRO OPPURE SPEDITO CON GLS CON CONSEGNA  
24H/48H (48H PER LE ISOLE)**

Preso atto delle condizioni di vendita proposte da S.T. Scuderia Tambaro per il 2025 sottoscrivo il presente per accettazione. Ai sensi e per gli effetti delle Normative vigenti l'Associazione si impegna a trattare, anche su supporto informatico, in modo lecito i dati personali forniti dal proprietario della fattrice, di adottare ogni misura idonea a garantirne la massima riservatezza.

DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA PROPRIETARIO FATTRICE: \_\_\_\_\_