



Ai Servizi veterinari dell' Azienda Ulss - Ufficio Anagrafe Canina

Modulo di Denuncia in Anagrafe Canina Regionale

Il presente modulo deve essere attentamente compilato nei campi di interesse e firmato

- Trasferimento** **Cane, gatto, furetto identificato con microchip n°**
- Smarrimento/furto** _____
- Decesso**
- Passaggio di proprietà** Applicare un adesivo con codice a barre del microchip o allegare copia del certificato d'iscrizione all'anagrafe canina regionale
- Iscrizione cane non presente in Anagrafe Canina Regionale** **Applicato in data** ____ / ____ / ____
Da utilizzare in caso di iscrizione contestuale dell'animale

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ Prov. _____
in Via _____
Telefono ____ / ____ / ____ Cellulare ____ / ____
e-mail _____
codice fiscale _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

la seguente variazione anagrafica del cane/gatto/furetto:

nome _____ nato il _____ sesso _____ razza _____
taglia _____ colore mantello _____
pelo _____ segni particolari _____

- Trasferimento** al seguito del proprietario (vedi indirizzo sopraindicato),
 a nuovo indirizzo diverso da quello del proprietario indicare:
Indirizzo del cane _____
Città _____ Prov. _____
- Smarrimento/furto** data ____ / ____ / ____ in località _____
- Decesso** data ____ / ____ / ____

IN CASO DI PASSAGGIO DI PROPRIETÀ

Passaggio di proprietà data _____ / _____ / _____
al Sig. _____ nato/a _____ Prov. _____
il _____ / _____ / _____
residente a _____ Prov. _____
in Via _____
Telefono _____ / _____ Cellulare _____ / _____
e-mail _____ codice fiscale _____

Data _____ / _____ / _____ Firma del proprietario cedente _____

Tipo e n° documento d'identità _____
(se la firma non è apposta in presenza dell'operatore ricevente allegare copia del documento d'identità)

Data _____ / _____ / _____ Firma del nuovo proprietario _____

Tipo e n° documento d'identità _____
(se la firma non è apposta in presenza dell'operatore ricevente allegare copia del documento d'identità)

DICHIARA INOLTRE:

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare al Servizio Veterinario:

- la nascita di eventuali cuccioli entro i primi due mesi di vita,
- il trasferimento, il passaggio di proprietà, lo smarrimento/furto, il decesso dell'animale entro 15 giorni dall'avvenimento,

e delle sanzioni previste dall'art. 20 della L.R. 60/93 in caso di inadempimento.

Data _____ / _____ / _____ Firma del dichiarante _____

Tipo e n° documento d'identità _____
(se la firma non è apposta in presenza dell'operatore ricevente allegare copia del documento d'identità)

PARTE RISERVATA AL SERVIZIO VETERINARIO

Data _____ / _____ / _____
Firma dell'operatore ricevente _____
Timbro dell'ufficio ricevente _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante: "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento dei dati conferiti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Quindi, ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/2003, La informiamo di quanto segue:

- **Finalità del trattamento:** i dati forniti saranno trattati per le finalità inerenti e conseguenti alla gestione dell'Anagrafe canina regionale.

- **Natura del conferimento dei dati.** Il conferimento è obbligatorio ai fini della normativa vigente.

- **Ambito di diffusione dei dati:** i dati non sono soggetti a diffusione.

Diritti di cui all'art. 7 del D. L.vo n. 196/2003: il Codice in materia di protezione dei dati personali conferisce all'interessato specifici diritti, tra i quali:

a) ottenere dal Titolare del trattamento la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelleggibile;

b) avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;

c) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; d) opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolare del trattamento: il Titolare del trattamento, nei confronti del quale possono essere fatti valere i diritti di cui sopra, è la Azienda Ulss in intestazione, nella persona del suo legale rappresentante.

Firma _____