



giunta regionale

Allegato A al Decreto n. 108 del 07 Novembre 2014

pag. 1/2

Al Servizio Veterinario dell'Az.ULSS n. 22 di Bussolengo (VR) Servizio Anagrafe Canina
Via S.M. Crocefissa di Rosa, c/o Ospedale II° piano 37067 Valeggio sul Mincio (VR)
tel 045/6338533 fax 045/6338531

DENUNCIA DI VARIAZIONE ANAGRAFICA ANIMALI D'AFFEZIONE

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

Il/La sottoscritto/a
nato/a Prov. il/...../.....
residente a Prov. in Via
Tel. Cell. e-mail
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di: proprietario detentore del: cane gatto furetto

identificato con il microchip n. Riportare il n. del microchip od applicare un adesivo con il codice a barre del microchip
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Consapevole delle responsabilità, di natura anche penale, che potrebbero derivare in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. n. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

la seguente variazione anagrafica relativa all'animale sopraindicato:

Smarrimento/furto avvenuto in data*/...../..... in località
Decesso avvenuto in data*/...../..... Causa del decesso:
Ingresso in Regione Veneto dalla Regione/Provincia autonoma/Nazione
(allegare copia del certificato d'iscrizione all'anagrafe canina)
Trasferimento al seguito del proprietario | | all'interno della Regione Veneto*
| | verso la Regione/Prov. Autonoma/Nazione
Passaggio di proprietà in data/...../..... al Sig./Sig.ra
nato/a Prov. il/...../.....
residente a Prov. in Via
Tel. Cell. e-mail
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Firma del nuovo proprietario (allegare copia del documento d'identità)
Tipo e n. documento d'identità
Cambio di detenzione in data/...../..... al Sig./Sig.ra
nato/a Prov. il/...../.....
residente a Prov. in Via
Tel. Cell. e-mail
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Firma del nuovo detentore (allegare copia del documento d'identità)
Tipo e n. documento d'identità
Indirizzo del cane: Comune Prov. Via

Firma del dichiarante (allegare copia del documento d'identità)
Tipo e n. documento d'identità

Parte riservata all'Az. ULSS o, nei casi previsti (indicati con *), al Veterinario Libero Professionista Autorizzato
Firma del ricevente
Data/...../..... Timbro del 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.Lgs. 196/2003, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento: i dati forniti saranno trattati per le finalità inerenti e conseguenti alla gestione della Banca Dati Regionale dell’Anagrafe Canina del Veneto **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.Lgs. 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.

Data/...../..... Firma del dichiarante

Data/...../..... Firma nuovo proprietario o detentore