REGIONE PIEMONTE
ANAGRAFE CANINA REGIONALE (L.R. n. 18 del 19/7/2004)

REGISTRAZIONE DI CANE NATO ED IDENTIFICATO FUORI DALLA REGIONE PIEMONTE **(Art. 1 e 3)**

Alla S.C. Sanità Animale
Sportello degli animali d'affezione
A.S.L. TO4

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il_____ a _____ prov. _____

residente a _____
indirizzo completo

tel. _____ documento di identità tipo _____ n° _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGNALA,

l'avvenuta acquisizione di un cane di razza _____

sesso _____ taglia _____ tipologia pelo _____

colore mantello _____ data di nascita _____

segni particolari _____

già identificato con il microchip n. | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo e data _____ Firma del proprietario (1)

_____

☐ Allego certificazione originale

==========

ATTESTAZIONE DEL MEDICO VETERINARIO (2)

Io sottoscritto Dott. _____

☐ in qualità di veterinario ufficiale dell'A.S.L. n° _____ di _____

☐ in qualità di medico veterinario libero professionista autorizzato, confermo la corrispondenza dei dati di cui sopra.

In fede

Luogo e data _____ Timbro e firma del veterinario

_____

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 si informa che il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività connesse all'istituzione dell'Anagrafe canina ex L.R. 18/2004 ed avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità connesse alla L.R. sopraccitata ed il mancato conferimento dei dati precluderà l'adempimento degli obblighi ivi prescritti.
I dati saranno oggetto delle comunicazioni di cui alla L.R. 18/2004.
Titolare del trattamento: _____.; Responsabile del trattamento: _____
Sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 D.Lgs. 196/2003.
(1) In caso la firma non sia apposta in presenza dell'incaricato allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità.
(2) Necessaria solo in mancanza di certificazione di originale.