REGIONE DEL VENETO

Ai Servizi Veterinari dell'Azienda ULSS n……..
Ufficio Anagrafe Canina

Modulo di Denuncia in Anagrafe Canina Regionale

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

- ❑ **Trasferimento**
- ❑ **Smarrimento/furto**
- ❑ **Decesso**
- ❑ **Passaggio di proprietà**
- ❑ **Iscrizione cane non presente in Anagrafe Canina Regionale**

Cane, gatto, furetto identificato con microchip n°

Applicare un adesivo con codice a barre del microchip o allegare copia del certificato d'iscrizione all'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 M F 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 l'Azienda Ulss in intestazione, nella persona del suo legale rappresentante.

Firma _____