

Comune di SANT'ILARIO D'ENZA

PROVINCIA DI REGGIO NELL'EMILIA

DENUNCIA DI ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE REGIONALE DEGLI ANIMALI D'AFFEZIONE DI CANE ACQUISITO

AL SINDACO

Il sottoscritto _____
 Nato a: _____ il: _____
 Codice fiscale: _____ Partita IVA: _____
 Residente in: _____
 Telefono: _____

COMUNICA di aver ACQUISITO

in data _____ dal Sig. _____
 Nato a: _____ il: _____
 Codice fiscale: _____ Partita IVA: _____
 Residente in: _____
 Telefono: _____

il cane avente le seguenti caratteristiche:

NOME	DATA ISCR.
RAZZA	NATO IL
TAGLIA	PELO
COLORE	SESSO
MACCHIE	MUSO
ORECCHIE	CODA
SEGNI PARTICOLARI	
NOTE	
MICROCHIP	

Dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dalla L.R. 7/4/2000 n. 27 e dalla DGR 139/2011, di comunicare all'ufficio anagrafe comunale/veterinario accreditato il decesso, la scomparsa o la cessione del cane di cui è in possesso e ogni eventuale cambio di residenza.

SANT'ILARIO D'ENZA, _____

Timbro e firma de L'UFFICIO ANAGRAFE COMUNALE/
 IL VETERINARIO

FIRMA DEL DICHIARANTE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016
 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali dei proprietari degli animali iscritti all'anagrafe regionale degli animali d'affezione vengono trattati con modalità informatizzata ed inseriti nella Banca dati Regionale. Si precisa che i dati identificativi dei proprietari vengono trattati esclusivamente per le finalità connesse alla Legge Regionale 7 Aprile 2000 n. 27 "Nuove norme per la tutela e controllo della popolazione canina e felina" e della DGR 139 del 07/02/2011 "Definizione della procedura di acquisto e distribuzione di microchip per l'identificazione e la registrazione di cani presenti sul territorio della Regione Emilia Romagna", e possono essere visualizzati soltanto dagli operatori autorizzati (Comuni, AUSL, Regione Emilia Romagna, Veterinari accreditati, Autorità di Polizia Giudiziaria). Possono essere esercitati i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs rivolgendosi all'Ufficio di Supporto anagrafe canina regionale.

FIRMA DEL DICHIARANTE _____