



DENUNCIA DI PROPRIETÀ E RICHIESTA D'ISCRIZIONE ALLA BANCA DATI REGIONALE DELL'ANAGRAFE CANINA DEL VENETO

PARTE RISERVATA AL PROPRIETARIO

Il/La sottoscritto/a
Codice Fiscale nato/a a
Prov. il residente a
Prov. in Via tel.
richiede l'applicazione del microchip per il [] cane [] gatto [] furetto residente nel Comune di Prov. in Via del quale dichiara di essere [] proprietario e detentore [] proprietario

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza:
• dell'obbligo di comunicare la nascita e di identificare eventuali altri cani entro i primi due mesi di vita
• dell'obbligo di segnalare al SV il trasferimento, la cessione, la scomparsa o la morte del cane entro 15 gg dall'evento (e delle sanzioni previste dall'art. 20 della L.R. 60/93 per gli inadempimenti di cui sopra), o entro 10 gg qualora si tratti di un trasferimento fuori Regione di cani o gatti iscritti in anagrafe (nota del Ministero della salute prot. N. 0011642-29/05/2014)

Data Il Proprietario

PARTE RISERVATA AL DETENTORE, se diverso dal proprietario

Il/La sottoscritto/a
Codice Fiscale nato/a a
Prov. il residente a
Prov. in Via tel.
dichiara di essere detentore dell'animale identificato con il presente microchip.
Data Il Detentore

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.Lgs. 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 La informiamo che:
- i dati forniti saranno trattati per le finalità inerenti e conseguenti alla gestione dell'Anagrafe canina regionale.
- il conferimento è obbligatorio ai fini della normativa vigente.
- 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:
a) ottenere dal Titolare del trattamento la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
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 è l'Azienda Ulss in intestazione e la Regione del Veneto nella persona dei loro legali rappresentanti.

Data Firma proprietario Data Firma detentore (se diverso)

PARTE RISERVATA AL MEDICO VETERINARIO

Il/La sottoscritto/a Dr.
[] Veterinario dell'Az.ULSS n. [] Veterinario Libero Professionista Autorizzato
Certifica di aver identificato con il microchip n. l'animale della specie
nome razza
mantello sesso taglia data di nascita/...../.....
segni particolari eventuale tatuaggio o altro microchip
Data Il Veterinario applicare la fustella del microchip