

## REVOCA DELEGA B.D.N. AL SERVIZIO VETERINARIO

Al Servizio Veterinario  
S.C. Area Sanità Animale  
Ufficio Anagrafe Veterinaria

Sede di \_\_\_\_\_

### Il sottoscritto/a

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato di nascita \_\_\_\_\_

nazionalità \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono (fisso o mobile) \_\_\_\_\_ e-mail (facoltativa) \_\_\_\_\_

### in qualità di

detentore di :  bovini  ovini  caprini  suini  altro \_\_\_\_\_

di proprietà di \_\_\_\_\_

allevati nell'allevamento codice aziendale |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_|

identificativo fiscale dell'allevamento \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_

Comune di, \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**comunica la REVOCA della delega per l'assolvimento degli obblighi di registrazione dei dati in BDN a far data dal \_\_\_\_\_**

#### **INFORMATIVA AI SENSI dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679:**

\*Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1 titolare del trattamento, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P. - Via Carlo Boggio n. 12 - 12100 CUNEO, indirizzo email: [urp@aslcn1.it](mailto:urp@aslcn1.it)

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

data \_\_\_\_\_

Il Detentore \_\_\_\_\_

#### SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO

Il sottoscrittore è identificato con documento di identità nr. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Il dipendente addetto \_\_\_\_\_

## **INFORMAZIONI**

### **A COSA SERVE IL MODULO**

*Il modulo serve per comunicare, al Servizio Veterinario, la revoca della delega all'assolvimento degli obblighi di registrazione dei dati in Banca Dati Nazionale.*

### **CHI DEVE COMPILARE IL MODULO**

*Il modulo deve essere compilato dal detentore degli animali.*

### **MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL**

*Il modulo può essere:*

- a) *Firmato in presenza del dipendente addetto dell'Ufficio Veterinario competente per territorio al quale è consegnato. In caso di firma del modello in presenza del dipendente addetto all'ufficio, il sottoscrittore verrà identificato previa esibizione di un documento di identità.*
- b) *Trasmesso da P.E.C. o da casella di posta elettronica ordinaria (mail) all'indirizzo: [protocollo@aslcn1.legalmailPA.it](mailto:protocollo@aslcn1.legalmailPA.it), con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente.*
- c) *Trasmesso esclusivamente da P.E.C. all'indirizzo P.E.C.: [dip.prevenzione.aslcn1@legalmail.it](mailto:dip.prevenzione.aslcn1@legalmail.it), con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente.*
- d) *Firmato digitalmente e trasmesso da P.E.C. all'indirizzo P.E.C.: [dip.prevenzione.aslcn1@legalmail.it](mailto:dip.prevenzione.aslcn1@legalmail.it);*

*Avvertenze:*

*Se la richiesta viene fatta da una persona delegata è obbligatorio allegare delega scritta alla compilazione della presente richiesta e fotocopia del documento di identità in corso di validità del delegante.*

### **RIFERIMENTI**

#### **Servizio Veterinario Area Sanità Animale**

CUNEO - Corso Francia 10 ☎ 0171/450141-142  
MONDOVI' - CASCINA VIGNABEN  
Località Beila Via Conti di Sambuy  
☎ 0174/676124

SAVIGLIANO - Via Torino 143 ☎ 0172/240641  
FOSSANO - Via Lancimano 51 ☎ 0172/699341  
SALUZZO – C. Residenziale "Le Corti  
Via della Resistenza 16/F ☎ 0175/479700  
e-mail: [sanita.animale@aslcn1.it](mailto:sanita.animale@aslcn1.it)