

SCHEDA DI IDENTIFICAZIONE ANIMALE DA COMPAGNIA

Al Servizio Veterinario - S.C. Sanità Animale

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 _____

CONSAPEVOLE CHE, ai sensi dell'art. 76, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARAdi detenere un ☐ cane ☐ gatto ☐ furetto dalla nascita /dal giorno _____,

di nome _____ nato il _____ madre n.chip _____

nel comune di _____ prov. _____ in via _____

presso _____

per il quale richiede la registrazione e identificazione tramite microchip come stabilito dalla normativa vigente (Dlgs 134/2022; D.M. 2 novembre 2023).

ALLEGA: Documento di identità e codice fiscale in copia**INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:**

"I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati in conformità al Reg. UE 2016/679, alla normativa italiana sulla privacy e ai provvedimenti in materia del Garante per la Protezione dati Personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato dal titolare del trattamento sulla base delle norme vigenti, con le finalità, le modalità, le definizioni e le garanzie sui diritti contenute nell'Informativa per la protezione dei dati personali, affissa nei locali dell'ASLCN1 e disponibile sul sito dell'ASLCN1 al link <https://www.aslcn1.it/protezione-dei-dati-personali>.

La raccolta dei suoi dati personali è finalizzata al rilascio del passaporto animale da compagnia.

Data _____

Firma del richiedente _____

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO

Il sottoscrittore è identificato con documento di identità n.

Data

Il dipendente addetto.....

ATTESTAZIONE DI REGISTRAZIONE ED IDENTIFICAZIONE

Il /la sottoscritto/a Dr. _____ in qualità di:

- ☐ Medico Veterinario ufficiale ASL n. _____
- ☐ Medico Veterinario libero professionista autorizzato, iscritto all'albo provinciale di _____ con il n° _____

CERTIFICA

- che il cane di proprietà del/la signore/a sopra identificato/a presenta le seguenti caratteristiche:

razza/incrocio simil _____ sesso _____

taglia _____ tipologia pelo _____ colore mantello _____

segni particolari _____

La data di nascita è compatibile con quella dichiarata.

Note _____

- di aver applicato il microchip riportante il seguente codice

spazio per apporre la fustella

- di non aver potuto applicare il microchip per il seguente motivo:

Luogo e data _____

Il Medico Veterinario identificatore

(timbro e firma)

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Il modulo serve per richiedere l'identificazione e la registrazione di animali da compagnia (cani- gatti – furetti) nella Banca Dati Nazionale Animali da Compagnia (SINAC) – Regione Piemonte.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Il modulo deve essere compilato del proprietario del cane per la prima parte. La seconda pagina verrà compilata dal Veterinario al momento dell'applicazione del microchip.

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL

Il modulo può essere ritirato allo Sportello, richiesto via mail o scaricato dal sito dell'ASLCN1 e va consegnato al veterinario al momento dell'applicazione del microchip con la ricevuta di pagamento.

N.B. In caso di delega è necessario allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità del delegante.

TEMPO DI RISPOSTA

Come da calendario delle sedute di applicazione microchip programmate, il richiedente viene informato direttamente o via mail sulla data dell'appuntamento.

PAGAMENTO

Il pagamento deve essere effettuato prima dell'applicazione del microchip. La ricevuta di pagamento viene consegnata al veterinario al momento dell'applicazione del microchip.

RIFERIMENTI

Servizio Veterinario Area Sanità Animale

e-mail: sanita.animale@aslc1.it

CUNEO - Corso Francia 10 ☎ 0171/450149

SAVIGLIANO - Via Torino 143 ☎ 0172/240641

FOSSANO - Via Lancimano 51 ☎ 0172/699341

SALUZZO - Via della Resistenza 16/F ☎ 0175/479700

MONDOVI' - Via Conti di Sambuy ☎ 0174/676124