

**SEGNALAZIONE VARIAZIONI ANAGRAFICHE
PER ANIMALI 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 (facoltativa) _____

in qualità di☐ proprietario ☐ detentore del ☐ cane ☐ gatto ☐ furetto

identificato con microchip n. _____

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

DICHIARA

di aver variato:

☐ la propria residenza☐ i contatti personali (telefono, mail) _____☐ la sede abituale di detenzione del cane: via _____

Comune _____ tel. _____

presso _____

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 _____

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO

Il sottoscrittore è identificato con documento di identità n.

Data.....

Il dipendente addetto.....

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Il modulo serve per registrare le variazioni anagrafiche senza cambio di proprietà di animali da compagnia (cani- gatti – furetti) nella Banca Dati Nazionale Animali da Compagnia – Regione Piemonte.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Il modulo deve essere compilato del proprietario del cane e trasmesso all'ASL entro 7 giorni dalla variazione.

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL

Il modulo può essere:

- a) firmato in presenza del dipendente addetto allo Sportello Veterinario, al quale è consegnato.
oppure*
- b) firmato e trasmesso da P.E.C. o da casella di posta elettronica ordinaria all'indirizzo **protocollo@aslcn1.legalmailPA.it** con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità;
oppure*
- c) firmato digitalmente e trasmesso all'indirizzo **protocollo@aslcn1.legalmailPA.it** ;*

TEMPO DI REGISTRAZIONE: 15 gg dalla presentazione del modulo. Procedimento amministrativo pubblicato nella sezione “Amministrazione Trasparente” del sito www.aslcn1.it

RIFERIMENTI

Servizio Veterinario Area Sanità Animale

e-mail: sanita.animale@aslcn1.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