

NOTIFICA CAPI SUINI NATI IN ALLEVAMENTO

COD. ALLEVAMENTO

 CN

PROPRIETARIO: _____

DETENTORE: _____

Num. capi	Data di Nascita (giorno - mese- anno)	Data applicazione marca	Data comunicazione Autorità competente

DATA RICEVIMENTO ASLCN1

data _____ **Il Detentore/responsabile legale** _____**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

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).

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Il modulo serve per comunicare al Servizio Veterinario la nascita di capi suini.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Il modulo deve essere compilato dal detentore degli animali o dal proprietario 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 mail del distretto di riferimento (vedi riferimenti sotto riportati) con allegata fotocopia del documento in corso di validità del richiedente.*

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 e-mail: sanita.animale@aslcn1.it

CUNEO - Corso Francia 10 ☎ 0171/450141-142 e-mail: anagrafeveterinaria.cuneo@aslcn1.it

MONDOVI' - CASCINA VIGNABEN Località Beila Via Conti di Sambuy ☎ 0174/676124 e-mail: anagrafeveterinaria.cuneo@aslcn1.it

FOSSANO - Via Lancimano 51 ☎ 0172/699341 e-mail: anagrafeveterinaria.fossano@aslcn1.it

SAVIGLIANO - Via Torino 143 ☎ 0172/240641 e-mail: anagrafeveterinaria.savigliano@aslcn1.it

SALUZZO – C. Residenziale “Le Corti via della Resistenza 16/F ☎ 0175/479700

e-mail: anagrafeveterinaria.saluzzo@aslcn1.it

Sede legale ASL CN1

Via Carlo Boggio, 12 - 12100 Cuneo (CN)

P.IVA 01128930045

T. 0171.450111

protocollo@aslcn1.legalmailPA.it