



**SCHEDA DI IDENTIFICAZIONE ANIMALE DA COMPAGNIA**

Alla S. C. Veterinaria – Area A

**Il/la sottoscritto/a**

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

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ in via/corso/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ in via/corso/piazza

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, identificato con documento di identità:

tipo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ avente scadenza in data \_\_\_\_\_,

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,

**SEGNALA**

di detenere un  cane  gatto  furetto dalla nascita/dal giorno \_\_\_\_\_,

di nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ madre n. chip \_\_\_\_\_

nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via/corso/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

per il quale richiede la registrazione e identificazione tramite microchip come stabilito da normativa vigente (D.Lgs. 134/2022; D.M 2 novembre 2023; L.R. 16/2024).

**ALLEGA: 1) Documento di identità e codice fiscale.**

**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.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**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 Città di Torino

**CERTIFICA CHE**

il  cane  gatto  furetto 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 dal proprietario dell'animale da compagnia per la prima parte. La seconda parte verrà compilata dal Veterinario ASL al momento dell'applicazione del microchip.

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

Il modulo richiesto via mail o scaricato dal sito dell'ASL Città di Torino e va consegnato al Veterinario ASL 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**

Il richiedente viene informato direttamente o via mail sulla data dell'appuntamento.

### **PAGAMENTO**

Il pagamento deve essere effettuato prima dell'applicazione del microchip tramite sistema Pago PA. La ricevuta di pagamento viene consegnata al Veterinario ASL al momento dell'applicazione del microchip.