

SEGNALAZIONE DI DECESSO DI 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 _____

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

L'avvenuto decesso dell'animale da compagnia di cui sopra in data _____

Causa del decesso:

naturale eutanasia eseguita da _____ (inserire nominativo del Veterinario)

incidente malattia _____ (specificate) aggressione da animale

altra causa _____ (specificare)

ALLEGA: 1) Documento di identità del dichiarante.

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 _____

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Il modulo serve per segnalare la morte 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 o dal detentore (se diverso) dell’animale da compagnia.

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL’ASL

Il modulo deve essere consegnato entro 7 giorni dall’evento e può essere:

- A)** firmato in originale o digitalmente dal proprietario o detentore dell’animale e trasmesso, a cura dello stesso, da casella di posta elettronica ordinaria o da PEC all’indirizzo sanita.animale@pec.ascittaditorino.it con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- B)** firmato dal proprietario in presenza del dipendente addetto allo Sportello Veterinario, al quale è consegnato.

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