



**SEGNALAZIONE DI VARIAZIONE DELLA RESIDENZA, DEL DOMICILIO E DEL LUOGO  
DI ABITUALE DETENZIONE DI ANIMALI DA COMPAGNIA**

Alla S. C. Veterinaria – Area A

**Il/la sottoscritto/a**

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

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

codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono (fisso o mobile) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_, identificato con documento di identità:

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

**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 in via/corso/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_;

il proprio domicilio in via/corso/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_;

la sede abituale di detenzione dell'animale in via/corso/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

\* presso il/la Sig./Sig.ra:

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

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

codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di detentore del suddetto animale.

**\* DA NON COMPILARE SE COINCIDENTE CON I DATI DEL DICHIARANTE, ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DETENTORE**

**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 richiedere la registrazione nella Banca Dati Nazionale Animali da Compagnia (SINAC) – Regione Piemonte di variazioni relative all’indirizzo di residenza, domicilio, del luogo di abituale detenzione dell’animale o per conferire la detenzione dell’animale da compagnia ad altro soggetto.

**CHI DEVE COMPILARE IL MODULO**

Il modulo deve essere compilato del proprietario 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.aslcittaditorino.it](mailto:sanita.animale@pec.aslcittaditorino.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.*