



Dipartimento di Prevenzione
UOC Servizio di Sanità Animale
Ufficio anagrafe animali d'affezione

DENUNCIA DI VARIAZIONE ANAGRAFICA ANIMALI D'AFFEZIONE
Il presente modulo deve essere attentamente compilato nei campi di interesse e firmato

Il/la sottoscritto/a
nato/a a Prov. il/...../.....
residente a Prov. in Via
Tel. / Cell. / e-mail
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di: proprietario detentore del: cane gatto furetto

identificato con il microchip n. Riportare il n. del microchip od applicare un adesivo con il codice a barre del microchip
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Consapevole delle responsabilità, di natura anche penale, che potrebbero derivare in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. n. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

la seguente variazione anagrafica relativa all'animale sopraindicato:

Smarrimento/furto avvenuto in data*/...../..... in località

Decesso avvenuto in data*/...../..... Causa del decesso:

Ingresso in Regione Veneto dalla Regione/Provincia autonoma/Nazione
(allegare copia del certificato d'iscrizione all'anagrafe canina)

Trasferimento al seguito del proprietario all'interno della Regione Veneto*
 verso la Regione/Prov. Autonoma/Nazione

Passaggio di proprietà in data/...../..... al Sig./Sig.ra
nato/a a Prov. il/...../.....
residente a Prov. in Via
Tel. / Cell. / e-mail
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma del **nuovo proprietario** (allegare copia del documento d'identità)
Tipo e n. documento d'identità

Cambio di detenzione in data/...../..... al Sig./Sig.ra
nato/a Prov. il/...../.....
residente a Prov. in Via
Tel. / Cell. / e-mail
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma del **nuovo detentore** (allegare copia del documento d'identità)
Tipo e n. documento d'identità

Indirizzo del cane: Comune Prov. Via

Firma del **dichiarante** (allegare copia del documento d'identità)
Tipo e n. documento d'identità

Parte riservata all'Az. ULSS o, nei casi previsti (indicati con *), al Veterinario Libero Professionista Autorizzato
Firma del ricevente
Data/...../..... Timbro del ricevente



Dipartimento di Prevenzione
UOC Servizio di Sanità Animale
Ufficio anagrafe animali d'affezione

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante: “Codice in materia di protezione dei dati personali”, il trattamento dei dati conferiti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Quindi, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento: i dati forniti saranno trattati per le finalità inerenti e conseguenti alla gestione della Banca Dati Regionale dell’Anagrafe Canina del Veneto .

Natura del conferimento dei dati. Il conferimento è obbligatorio ai fini della normativa vigente

Ambito di diffusione dei dati: i dati non sono soggetti a diffusione.

Diritti di cui all’art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003: il Codice in materia di protezione dei dati personali conferisce all’interessato specifici diritti, tra i quali:

- a) ottenere dal Titolare del trattamento la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelleggibile;
- b) avere conoscenza dell’origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;
- c) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l’aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l’integrazione dei dati; d) opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Data/...../..... Firma del dichiarante

Data/...../..... Firma nuovo proprietario o detentore