

Modulo per l'identificazione , registrazione e variazioni anagrafiche degli animali d'affezione.*L.R. n.6 del 25-01-1993 - Norme sulla prevenzione e sul controllo del randagismo.*

Alla ASP – Basilicata
Dipartimento Di Prevenzione S.B.A. - U.O.C. Area "C"
SEDE

Il/la sottoscritto/a (COGNOME) (NOME)

Nato/a a il e residente a in via.....

n. C.F. tel. e-mail

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, essendo consapevole delle sanzioni penali nel caso di false dichiarazioni e di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità:

DICHIARA

- di essere il Proprietario/detentore dell'animale d'affezione sotto identificato e di dover provvedere alla sua identificazione e registrazione all'anagrafe canina regionale (BDR) ai sensi della L.R. 6/1993;

- di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione ed ai fini del controllo ufficiale e di rilasciare il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati;

Tipo di Ubicazione dell'animale :

Proprietà

Quartiere

Canile

Dati identificativi dell'animale:

Nome Specie razza Sesso Età

Taglia Mantello pelo Categoria

Variazioni anagrafiche Il suddetto cane/gatto/furetto, Microchip N. in data ___/___/___/:

- E' stato ceduto/affidato al Sig. nato a..... Il.....

residente acap prov. (.....) in Via N.

C.F. Tel. e-mail

- E' scomparso (n. pratica _____)

- E' stato ritrovato (n. pratica _____)

- E' deceduto

-E' stato trasferito c/o il comune di prov. (.....) in Vian.

- Altro

Il/i Dichiarante/i ha/nno allegato copia del documento di identità.

luogo e data

firma del proprietario /detentore

firma dell'acquirente/affidatario

.....

.....

.....

A cura del Veterinario certificatore

Il sottoscritto medico veterinario dichiara:

 di aver identificato l'animale mediante applicazione del microchip numero che l'animale risulta già identificato con codice anagrafico numero: di aver registrato l'iscrizione anagrafica in BDR in data ___/___/___/ N° di aver registrato la variazione anagrafica in BDR in data ___/___/___/

luogo e data

IL VETERINARIO CERTIFICATORE