

DICHIARAZIONE DI DECESSO

Il sottoscritto _____, cod. fisc. _____,
nato a _____ il _____,
residente a _____
in via _____
tel. _____ cell. _____ email _____

in qualità di proprietario dell'animale di nome _____
specie _____, razza _____, nato il _____
sesso _____, taglia _____,
mantello _____, **tatuaggio/microchip** _____

DICHIARA

che l'animale sopraddetto, in data _____ è deceduto.

Data _____ firma proprietario _____

Note:

Allegati:

fotocopia carta di identità valida del proprietario

INFORMATIVA BREVE per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016

I dati raccolti, vengono trattati nella banca dati informatica regionale "Anagrafe animali di affezione", esclusivamente per le finalità di controllo del randagismo e di tutela della salute pubblica; il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi della L.R. 27/2000 "Nuove norme per la tutela e controllo della popolazione canina e felina".

I dati personali possono essere trattati da incaricati di Comuni, Servizi Veterinari delle AUSL regionali, da Veterinari accreditati e da altri enti/associazioni autorizzati per le finalità citate; possono inoltre essere trattati da incaricati della Regione Emilia-Romagna e della AUSL di Modena per finalità di manutenzione informatica e controllo qualità dei dati.

Per l'esercizio dei diritti previsti dal Reg. UE 679/2016, è possibile rivolgersi al proprio Comune/Unione dei Comuni di residenza. All'indirizzo www.anagrafecaninarer.it, nella sezione Privacy, è possibile reperire l'informativa più completa.

FIRMA DEI DICHIARANTE _____