

REGIONE EMILIA ROMAGNA

Comune di CASTEL DI CASIO

PROVINCIA DI BOLOGNA

DENUNCIA DI SMARRIMENTO DEL CANE

AL SINDACO

Il sottoscritto:

Nato a:

il:

Codice fiscale:

Partita Iva:

N° documento:

Residente in:

Telefono:

E-mail:

proprietario del cane avente le seguenti caratteristiche:

NOME	DATA ISCR.
RAZZA	NATO IL
TAGLIA	PELO
COLORE	SESSO
MACCHIE	MUSO
ORECCHIE	CODA
SEGNI PARTICOLARI	PROVENIENZA
NOTE	
MICROCHIP	DATA APPLICAZIONE

Ai sensi della L.R. 7/4/2000 n.27 e della DGR 139/2011

COMUNICA

lo SMARRIMENTO dell'animale avvenuto il:

Castel di Casio,

Timbro e firma dell'UFFICIO ANAGRAFE COMUNALE

FIRMA DEL DICHIARANTE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003

(Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali dei proprietari degli animali iscritti all'Anagrafe Regionale degli animali d'affezione vengono trattati con modalità informatizzata ed inseriti nella Banca dati Regionale. Si precisa che i dati identificativi dei proprietari vengono trattati esclusivamente per finalità connesse alla L.R. 7/4/2000 n. 27 "Nuove norme per la tutela e controllo della popolazione canina e felina" e della DGR 139 del 7/2/2011 "Definizione della procedura di acquisto e distribuzione di microchip per l'identificazione e la registrazione di cani presenti sul territorio della Regione Emilia Romagna", e possono essere visualizzati soltanto dagli operatori autorizzati (Comuni, AUSL, Regione Emilia Romagna, Veterinari accreditati, Autorità di Polizia Giudiziaria). Possono essere esercitati i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs 196/2003 rivolgendosi all'Ufficio di Supporto anagrafe canina regionale.

FIRMA DEL DICHIARANTE _____