

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Cane N.I. (VETA.MO.2453.00). doc
		pag 1/2

REGIONE PIEMONTE
ANAGRAFE CANINA REGIONALE (L.R. n. 18 del 19/7/2004)

Allegato 3

CANI INTRODOTTI IN PIEMONTE NON IDENTIFICATI (artt. 1 e 3)

Al Servizio Veterinario dell'ASL N. _____

Il / La
 sig./ra _____
 Codice fiscale _____ nato/a _____
 prov. ____ il _____ residente a _____ (cap. _____)
 prov ____ in via _____ tel. _____
 documento di identità tipo _____ numero _____
 dichiara di aver acquisito il cane sottodescritto proveniente da _____
 _____ in data _____
 detenuto nel comune di⁽¹⁾ _____ prov. _____ in via _____

 presso⁽²⁾ _____

per il quale richiede la registrazione e identificazione tramite microchip come stabilito dalla legge Regionale n. 18/2004.
 Dichiara altresì di essere a conoscenza delle informazioni e degli obblighi indicati a tergo del presente modulo.

ATTESTAZIONE DI REGISTRAZIONE ED IDENTIFICAZIONE (art. 6)

Il / La sottoscritto/a Dr. _____ in qualità di:

- Medico Veterinario ufficiale ASL n. _____
- Medico Veterinario libero professionista autorizzato, iscritto all'albo provinciale di _____
 con il n° _____

CERTIFICA

- che il cane di proprietà del/la signore/a sopra identificato/a presenta le seguenti caratteristiche:
 nome del cane _____ razza⁽³⁾ _____ sesso _____
 castrato/sterilizzato sì no
 taglia⁽³⁾ _____ tipologia pelo⁽³⁾ _____ colore mantello⁽³⁾ _____
 data di nascita _____ eventuale tatuaggio _____
 segni particolari _____
 cane iscritto all'ENCI con certificato genealogico n. _____
 in possesso del passaporto n. _____ rilasciato il _____ dall'ASL _____

- di aver applicato il microchip riportante il seguente codice

spazio per apporre la fustella

di non aver potuto applicare il microchip per il seguente motivo:

Luogo e data _____

Il Medico Veterinario identificatore _____

Firma del Proprietario _____

(timbro e firma)

- (1) Indicare IDEM se il cane è detenuto presso la residenza del proprietario

(2) Specificare domicilio, altra abitazione, fondo agricolo, sede lavorativa, etc.

(3) Razza, taglia, tipo e colore mantello vanno individuati tra quelli indicati nell'elenco regionale

Stesura: VETA-Agosto 2019	Verifica: VETA-Agosto 2019	Autorizzazione: VETA-Agosto 2019	Emissione: VETA-Agosto 2019
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Cane N.I. (VETA.MO.2453.00). doc pag2/2
---	---------------	--

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679

Si informa che il Regolamento Europeo (UE) 2016/679 in materia di protezione dati personali ("GDPR") prevede la tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, pertinenza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Finalità - Il trattamento dei dati è effettuato per le finalità di esecuzione di obblighi di legge ai sensi degli artt. 6, c. 3, lett. b del GDPR in base alla Legge regionale 26 ottobre 1982, n. 30 "Riordino delle funzioni in materia di igiene e sanità pubblica, di vigilanza sulle farmacie, polizia e servizi veterinari" e alla Legge regionale 9 aprile 1987, n. 25 "Organizzazione della vigilanza nel settore igienico sanitario e veterinario per specifiche indagini in materia di igiene e sanità pubblica, veterinaria, nonché di igiene e sicurezza del lavoro", nonché per interesse pubblico art. 2-sexies, comma 2, lett "u" e "v" D.Lgs. 196/2003.

Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto la mancanza degli stessi non consente l'espletamento del procedimento. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non autorizzati a riceverli, né saranno oggetto di diffusione.

Il **TITOLARE DEL TRATTAMENTO** l'Azienda Sanitaria Locale di Vercelli (di seguito "ASL VC"), con sede legale in C.so Mario Abbiate n. 21, 13100 Vercelli; le attività di trattamento sono effettuate dal Servizio Veterinario, Area A, sede di Santhià -Vercelli - Borgosesia (VC). I diritti dell'interessato possono essere esercitati inviando una mail all'indirizzo protocollo@aslvc.piemonte.it

Il titolare ha nominato un **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**, contattabile all'indirizzo dpo@aslvc.piemonte.it

La informiamo, infine, che ai sensi degli articoli previsti dal Capo III del GDPR Lei potrà esercitare in ogni momento i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, il diritto alla portabilità dei dati e il diritto di opposizione. Inoltre, ha il diritto di presentare reclamo al Garante della privacy o di ricorrere all'autorità giudiziaria. Il diritto di ottenere l'elenco completo ed aggiornato di tutti i soggetti Responsabili e autorizzati al trattamento dei Suoi dati personali.

L'informativa completa è disponibile sul sito <http://www.aslvc.piemonte.it>.

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
VETA-Agosto 2019	VETA-Agosto 2019	VETA-Agosto 2019	VETA-Agosto 2019
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			