

Alla Azienda USL Umbria n. ____
Servizio di Sanità Animale
Distretto di _____

DICHIARAZIONE DI PASSAGGIO DI PROPRIETÀ CANE

Dichiarazione Sostitutiva Atto di Notorietà

(Ai sensi degli Articoli n. 47 e 48 del D.P.R. N. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto _____,
nato/a a _____ Prov. _____, il ____/____/____/
e residente in _____ Prov. _____, in via _____ n. _____,
codice fiscale _____ Partita IVA _____, N. Telefono _____

A conoscenza delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o dati non corrispondenti al vero (art. 47 e art 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445) e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che in data ____/____/____/:

☐ HA CEDUTO AL ☐ HA ACQUISITO DAL (Barrare solo la voce che interessa)

- Sig. _____, residente in _____ Prov. _____,
in via _____ n. _____, tel _____, cell. _____
codice fiscale _____ Partita IVA _____
la proprietà del cane di nome _____, sesso _____ razza _____,
n. di microchip _____
- E' consapevole che per effettuare la registrazione in Anagrafe Canina Regionale è necessario che entrambe le parti consegnino il presente modulo debitamente compilato e sottoscritto;
- Si impegna a pagare quanto dovuto, secondo il tariffario Regionale, per la registrazione del suddetto passaggio con le modalità che gli verranno indicate.

Allegare alla presente copia conforme di un documento di identità' in corso di validità (art. 38 D.P.R. N. 445/2000)

In fede

Data ____/____/____/

Ai sensi del D. L.vo 196/03 si informa che i dati dichiarati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dei Servizi Veterinari, nei limiti stabiliti dalla Legge e dai Regolamenti e saranno forniti ad altri enti e/o soggetti pubblici e privati esclusivamente se previsto da Leggi e Regolamenti o su espresso consenso anche verbale dell'interessato

Per presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali

Firma _____