



Ufficio Anagrafe Canina

Via Fossa – Ponzano V.to -tel 0422480268 fax 0422480112 segcaniletv@ulss.tv.it

orario dal Lunedì al Venerdì 8,30 – 13,00 giovedì 14,30 – 17,00 -

Al Servizio Veterinario dell’Az.ULSS n. 9 di Treviso Servizio Anagrafe Canina

**DENUNCIA DI VARIAZIONE ANAGRAFICA ANIMALI D’AFFEZIONE**

**Il presente modulo deve essere attentamente compilato nei campi di interesse e firmato**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... Prov. .... il ...../...../.....  
residente a ..... Prov. .... in Via .....  
Tel. .... /..... Cell. .... /..... e-mail .....  
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di:      proprietario      detentore      del:      cane      gatto      furetto

identificato con il microchip n.

Riportare il n. del microchip od applicare un adesivo con il codice a barre del microchip

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Consapevole delle responsabilità, di natura anche penale, che potrebbero derivare in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. n. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

la seguente variazione anagrafica relativa all’animale sopraindicato:

**Ingresso** in Regione Veneto dalla Regione/Provincia autonoma/Nazione .....  
(allegare copia del certificato d’iscrizione all’anagrafe canina)

**Trasferimento** al seguito del proprietario      all’interno della Regione Veneto\*  
verso la Regione/Provincia Autonoma/Nazione .....  
indirizzo del cane: Comune ..... Prov. .... Via .....

**Smarrimento/furto** avvenuto in data\* ...../...../..... in località .....

**Decesso** avvenuto in data\* ...../...../..... Causa del decesso: .....

**Passaggio di proprietà** in data ...../...../..... al Sig./Sig.ra .....  
nato/a ..... Prov. .... il ...../...../.....  
residente a ..... Prov. .... in Via .....  
Tel. .... /..... Cell. .... /..... e-mail .....  
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma del **nuovo proprietario** ..... (allegare copia del documento d’identità)

Tipo e n. documento d’identità .....

**Cambio di detenzione** in data ...../...../..... al Sig./Sig.ra .....  
nato/a ..... Prov. .... il ...../...../.....  
residente a ..... Prov. .... in Via .....  
Tel. .... /..... Cell. .... /..... e-mail .....  
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma del **nuovo detentore** ..... (allegare copia del documento d’identità)

Tipo e n. documento d’identità .....

**Firma del Dichiarante** ..... Tipo e n. documento d’identità .....  
..... (allegare copia del documento d’identità)



### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante: “Codice in materia di protezione dei dati personali”, il trattamento dei dati conferiti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Quindi, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, La informiamo di quanto segue:

**Finalità del trattamento:** i dati forniti saranno trattati per le finalità inerenti e conseguenti alla gestione della Banca Dati Regionale dell’Anagrafe Canina del Veneto **Natura del conferimento dei dati.** Il conferimento è obbligatorio ai fini della normativa vigente

**Ambito di diffusione dei dati:** i dati non sono soggetti a diffusione.

**Diritti di cui all’art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003:** il Codice in materia di protezione dei dati personali conferisce all’interessato specifici diritti, tra i quali:

- a) ottenere dal Titolare del trattamento la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelleggibile;
- b) avere conoscenza dell’origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;
- c) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l’aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l’integrazione dei dati; d) opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Data ...../...../..... Firma proprietario .....

Data ...../...../..... Firma detentore (se diverso dal proprietario) .....

**Parte riservata all’Az. ULSS o, nei casi previsti (indicati con \*), al Veterinario Libero Professionista Autorizzato**

Firma del ricevente.....

data...../...../...../

Timbro del ricevente