REGIONE DEL VENETO
ULSS9 SCALIGERA

REVOCA GESTIONE ANAGRAFE
BOVINA – OVICAPRINA - SUINA

(ai sensi art. 5 DM 13.10.2004, comma 5 – 7 – 9 – 10 e art. 8, comma 3 e succ. modifiche e integrazioni)

Pervenuto in data:

COD. AZ. DETENTORE | | | | **VR** | | | |

☐ Trasmissione **REVOCA** - **Anagrafe bovina** art. 14 DM 31/01/2002 modificato dall'art. 8 DM 13/10/2004 e dall'art. 7 comma 12 DM 13/10/2004 e successive modifiche e integrazioni

☐ Trasmissione **REVOCA** - **Anagrafe ovina e caprina** circ. Min. Salute del 28/07/2005 per l'applicazione del Reg. CE n. 21/2004 e successive modifiche e integrazioni

☐ Trasmissione **REVOCA** - **Anagrafe Suina** Ordinanza 12/04/2008 Min. Salute e successive modifiche e integrazioni

Il sottoscritto _____ _____
Cognome *Nome*

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____

indirizzo _____ n. _____ cap _____

Tel. _____ E-mail _____

in qualità di ☐ detentore ☐ rappresentante legale ☐ proprietario degli animali

E-mail a cui sarà notificata l'avvenuta registrazione della pratica (obbligatoria):

_____ @ _____

Intende revocare il mandato alla gestione dell'anagrafe, per l'adempimento degli obblighi previsti dalla normativa vigente in materia di anagrafe per il proprio allevamento

DENOMINAZIONE AZIENDA DETENTORE

Ragione Sociale: _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | P. IVA | | | | | | | | | | |

PROPRIETARIO DEGLI ANIMALI SOCCIDA

Cognome Nome: _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | P. IVA | | | | | | | | | | |

Il delegante si obbliga a fornire al delegato dati, documenti e informazioni nei tempi previsti dalla normativa, al fine di consentire al delegato di adempiere, nel rispetto dei termini fissati dalla normativa di settore, agli obblighi derivanti.

Data _____ **Firma** _____

I dati personali saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regolation – GDRP) secondo l'informativa conservata presso sede dell'Azienda Ulss n. 9 pubblicata nel sito internet, accessibile al seguente link: https://www.aulss9.veneto.it.

Data _____ **Firma** _____

PARTE RISERVATA UFFICIO ANAGRAFE - SERVIZI VETERINARI AULSS 9 SCALIGERA

Registrato in data _____ L'addetto _____