REGIONE DEL VENETO
ULSS9 SCALIGERA

Pervenuto in data:

# RICHIESTA ASSEGNAZIONE TRANSPONDER SUINI NON DPA

**COD. AZIENDA** | | | | **VR** | | | |

DENOMINAZIONE _____

**DETENTORE DEGLI ANIMALI NELL'AZIENDA**

Cognome e Nome: _____

Comune residenza _____

Indirizzo _____ n. _____ cap _____

ALLEVAMENTO sito nel comune di _____

Indirizzo _____ n. _____ cap _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

**CHIEDE**

Che vengano assegnati N. _____ **TRANSPONDER per suini NON DPA**

Presso la ditta fornitrice **DATAMARS ITALIA SRL**

SPEDIZIONE

Presso/a: _____

Comune di _____

Indirizzo _____ n. _____ cap _____

**TELEFONO** (obbligatorio) _____

**COMUNICARE ALLA ASL DI COMPETENZA L'ARRIVO DEL TRANSPONDER PER POTER ORGANIZZARE L'APPLICAZIONE DA PARTE DEL VETERINARIO UFFICIALE**

FATTURARE

Cognome Nome/Ragione sociale _____

Comune di _____

Indirizzo _____ n. _____ cap _____

P. IVA _____

**Data** _____ **Firma del dichiarante** _____

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 del dichiarante** _____

***PARTE RISERVATA UFFICIO ANAGRAFE - SERVIZI VETERINARI AULSS 9 SCALIGERA***

**VISTO VETERINARIO UFFICIALE**

**Protocollo n° ..... data…….**

**REFERENTE AMMINISTRATIVO**

**Notificato per e-mail / PEC il ……...**