

SCHEDA RILEVAMENTO
DATI ALLEVAMENTI
CONIGLI e LEPRI
LAGOMORFIPervenuto in data:
(parte riservata all'Ufficio Anagrafe Servizi Veterinari)

COD. AZIENDA

			VR			
--	--	--	----	--	--	--

LUOGO DOVE SONO ALLEVATI GLI ANIMALI

Sito in via: _____
 Comune _____ Prov _____ CAP _____
 Tel. _____ E-mail/PEC (a cui sarà notificata la registrazione della pratica):
 E-mail/ PEC _____ @ _____

DENOMINAZIONE _____

IDENTIFICATIVO FISCALE OPERATORE

Cognome e Nome _____
 Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PROPRIETARIO ANIMALI

Cognome e Nome o Ragione Sociale: _____
 Residente/Sede legale in via _____
 Comune _____ Prov _____ CAP _____
 Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P. IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(obbligatorio)
 Tel. _____ E-mail _____

DATA INIZIO ATTIVITÀ ALLEVAMENTO ____ / ____ / ____

SUPERFICIE

AREA DESTINATA AGLI ANIMALI mq _____

TIPOLOGIA ATTIVITÀ

- ALLEVAMENTO
 COMMERCIANTE

SPECIE

- CONIGLI
 LEPRI

			VR			
--	--	--	-----------	--	--	--

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 Regulation – GDPR) 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

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

Protocollo n° _____ **del** _____

Notificato per mail / pec il _____