REGIONE DEL VENETO
ULSS9 SCALIGERA

DELEGA ALLEVATORI ANAGRAFE

OVICAPRINA

Pervenuto in data:

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

Trasmissione deleghe **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

Il sottoscritto _____ _____
Cognome *Nome*

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____

indirizzo _____ n. _____ cap _____

Tel. _____ E-mail _____

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

DENOMINAZIONE AZIENDA

Ragione Sociale: _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

PROPRIETARIO

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 del delegante** _____

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

Registrato in data _____ Referente Amm.vo _____