



SUINI

COD. AZ. DETENTORE

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

Trasmissione deleghe **Anagrafe suini** 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 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

Registrato in data _____ L'addetto _____