



COD. AZIENDA

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

Il sottoscritto _____
Cognome Nome

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____

indirizzo _____ n. _____ cap _____

Tel. _____ E-mail _____

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

DETENTORE

Cognome Nome: _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

PROPRIETARIO

Cognome Nome: _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

- Si impegna ad aggiornare informaticamente in maniera continuativa l'invio dei movimenti di entrata e di uscita dell'azienda sopraindicata entro 7 giorni dai movimenti stessi come previsto dal D.P.R. 317/96 e successive modifiche e integrazioni.
- Si impegna inoltre a tenere presso la sede dell'azienda un archivio cartaceo o elettronico che comprenda
- i mod 4 di introduzione e i rispettivi allegati
 - i certificati di importazione e i rispettivi allegati
 - le fotocopie fronte e retro dei passaporti relativi ai capi introdotti
 - i mod 4 di uscita e i rispettivi allegati
 - i certificati di morte e distruzione
- per un periodo non inferiore a 3 anni.
- Si impegna inoltre a renderli disponibili tempestivamente qualora l'Azienda Ulss 9 Scaligera o tutte le autorità competenti ne richiedano la visione.

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

Registrato in data _____ L'addetto _____

Allegati: fotocopia documento identità del dichiarante.