Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE – SIRACUSA
Corso Gelone n. 17 - 96100 Siracusa- Codice Fiscale/Partita Iva: 01661590891
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIO
U.O.C. Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche (EX AREA C)
Anagrafe degli animali d'affezione – email: veterinari.allevamenti@asp.sr.it
96100 Siracusa - Trav La Pizzuta c/o ex O.N.P.– Tel. 0931/484092 Fax 0931-484736

DICHIARAZIONE DI CESSIONE ANIMALI D'AFFEZIONE

Il/la sottoscritto/a COMUNE DI AUGUSTA nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via P.ZA D'ASTORGA n. 10, cod fiscale 81002050896
telefono 0931-980111 e - mail _____
in qualità di proprietario/detentore del cane/gatto/furetto identificato col seguente n di microchip

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

- di cedere/aver ceduto in data _____ la proprietà/detenzione del suddetto cane/gatto al Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ in via _____ n. ___ cod fiscale _____ telefono _____ e – mail _____
  Luogo di detenzione del cane (se diverso dalla residenza del nuovo proprietario) _____
  _____
- di consegnare al nuovo proprietario, contestualmente alla cessione, la scheda identificativa dell'animale,
- che le copie fotostatiche dei documenti d'identità del sottoscritto e del nuovo proprietario, allegate alla presente dichiarazione sono riproduzione fedele dei documenti originali.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003 si informa che il trattamento dei dati personali da Lei fornito è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività connesse all'istituzione dell'Anagrafe canina ex L.r. 18/2004 ed avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità connesse alla legge sopraccitata I dati saranno oggetto delle comunicazioni di cui alla L.r 15/2000 Sono riconosciuti i diritti di cui all'art 7 D.lgs. 196/2003.

Data _____

FIRMA del proprietario CEDENTE

_____

FIRMA del NUOVO proprietario
per accettazione
(facoltativa)

_____

La presente dichiarazione viene consegnata al protocollo di questo Ufficio dal sig. _____ in nome e per conto del dichiarante[1] *(Barrare, se la consegna viene effettuata dal dichiarante)*

Prot _____ data _____

Firma della persona che consegna la dichiarazione

_____

[1] Se chi consegna la dichiarazione è persona diversa dal DICHIARANTE, compilare e sottoscrivere il modello di delega a tergo e allegare copia del documento d'identità personale, in corso di validità