



**REGIONE PIEMONTE**  
**ANAGRAFE CANINA REGIONALE (L.R. n. 18 del 19/7/2004)**  
**DENUNCIA DI MORTE DEL CANE (art. 3)**

Al Servizio Veterinario dell'ASL AL  
(di registrazione del cane)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo completo (ex residenza)

tel. \_\_\_\_\_

documento di identità tipo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di proprietario/detentore di un cane iscritto all'anagrafe canina regionale (L.R. n. 18 del 19/7/2004) identificato con

il microchip n. \_\_\_\_\_

tatuaggio n. \_\_\_\_\_

SEGNALA,  
nel rispetto dei tempi previsti dalla L.R. 18/2004,

l'avvenuta morte del cane di cui sopra in data \_\_\_\_\_  
causa \_\_\_\_\_

Allego la dichiarazione del medico veterinario che l'ha constatata

Non allego la dichiarazione del medico veterinario che l'ha constatata

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del proprietario/detentore (1)  
\_\_\_\_\_

---

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 si informa che il trattamento dei dati personali da Lei forniti 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 L.R. sopraccitata ed il mancato conferimento dei dati precluderà l'adempimento degli obblighi ivi prescritti.

I dati saranno oggetto delle comunicazioni di cui alla L.R. 18/2004.

Titolare del trattamento ASL AL, sede legale via Venezia, 6 - 15121 Alessandria (AL). Responsabile del trattamento: dott. Gianpiero Rizzola, Responsabile Servizio Veterinario, Area A

Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/2003.

(1) In caso la firma non sia apposta in presenza dell'incaricato allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità.