

AL SERVIZIO VETERINARIO - ASL AL

Dipartimento di Prevenzione
Igiene degli Allevamenti e Produzioni Zootecniche
15121 Alessandria Spalto Marengo, 37

OGGETTO: Dichiarazione del **Direttore Sanitario** di struttura veterinaria privata.

Il sottoscritto _____

nato a _____ (____) il _____

residente a _____ Via/Fraz _____

recapito telefonico n° _____ email _____

Cod. Fiscale _____

laureato in _____ presso l'Università di
_____ in data _____ ;

ha conseguito l'Abilitazione alla professione di Medico Veterinario presso l'Università di _____
_____, iscritto all'Albo professionale

dell'Ordine dei Medici Veterinari di _____,

al n° _____;

di aver conseguito la specialità in data _____, presso l'Università di _____
_____;

di essere in servizio presso la struttura veterinaria denominata _____
_____ sita nel Comune di _____

in via _____.

con la presente

D I C H I A R A

di assumersi la responsabilità del funzionamento della struttura sopra indicata.

Comunica altresì il/i nominativo/i del/i medico/i veterinario/i associato/i-collaboratore/i

Allega: certificato di iscrizione all'Ordine dei veterinari (oppure dichiarazione sostitutiva di certificazione) del Direttore sanitario e dei veterinari associati/collaboratori.

Luogo e data

_____, lì _____

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.L.VO 196/2003

Si informa che il D.L.vo n° 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, pertinenza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza. I dati forniti saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali ed informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto la mancanza degli stessi non consente l'adempimento del procedimento. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non autorizzati a riceverli, né saranno oggetto di diffusione. Il titolare del trattamento è il Servizio Veterinario A.S.L. AL di Alessandria, Area C, di Alessandria. Gli interessati possono in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati, come previsto dall'art. 7 del D.L.vo 196/2003.