*Sede legale: via Venezia, 6*
*15121 Alessandria*
*Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067*

**REGIONE PIEMONTE**

ANAGRAFE CANINA NAZIONALE (DLvo 134/2022)

# SEGNALAZIONE DI CESSIONE DEL CANE

AUTOCERTIFICAZIONE

Al Servizio Veterinario dell'ASL "AL", il/la sottoscritto/a_____

nato/a il_____ a _____ Prov. (____)

residente a _____ cap _____Provincia (___) in via_____

telefono _____ documento di identità tipo _____ numero _____

codice fiscale _____

in qualità di proprietario/detentore di un cane iscritto all'anagrafe canina nazionale
di razza _____ sesso _____ nome _____

taglia _____ tipologia pelo _____colore mantello_____ data di nascita _____

segni particolari _____ già identificato con microchip n. _____

data di impianto del microchip _____, sede anatomica di impianto_____

**DICHIARA**

di cederlo al Signor/alla Signora _____

nato/a il_____ a _____ prov. _____

residente a _____ cap

prov_____in via_____(indirizzo completo)

telefono _____ documento di identità tipo _____ numero _____

codice fiscale _____

che si impegna ad accettarlo ed a prendersene cura, assumendosi tutte le responsabilità che ne derivano nel rispetto della normativa vigente. (Dlvo 134/22 – LR 16/2022)

Firma nuovo proprietario/detentore (1)
_____

Firma proprietario/detentore cedente (1)
_____

Luogo e data_____

Consenso al trattamento. Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto completa informativa ai sensi ai sensi della Normativa privacy Reg. UE 679/2016 e D. Lgs. n. 196/2003, integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. 101/2018.ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili, per le finalità precisate nell'informativa.

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

S. Veterinario - Area A Sanità animale
e-mail: vetea@aslal.it
www.aslal.it - PEC: aslal@pec.aslal.it