

ANAGRAFE CANINA REGIONALE (L.R. n. 18 del 19/7/2004)

DENUNCIA DI SMARRIMENTO

(art. 9)

Alla Polizia Municipale del Comune di **CABELLA LIGURE**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente a _____
indirizzo completo

documento di identità tipo _____ numero _____

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

DENUNCIA

di aver smarrito in data _____ il cane di nome _____

razza _____ sesso _____ taglia _____

tipologia pelo _____ colore mantello _____

data di nascita _____ tatuaggio n. _____

microchip n. _____ segni particolari _____

Circostanze e particolari dello smarrimento: _____

Luogo e data _____

Firma del proprietario/detentore

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 :.....; Responsabile del trattamento:.....

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