

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

**DENUNCIA DI MORTE DEL CANE (Art. 3)**

**Alla S.C. Sanità Animale**  
**Sportello degli animali d'affezione**  
**A.S.L. TO4**

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

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

residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo completo

telefono \_\_\_\_\_ documento di identità tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

identificato con il tatuaggio n. \_\_\_\_\_

**DENUNCIA**

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

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

Allego dichiarazione del medico veterinario che l'ha constatata.

Non allego dichiarazioni veterinarie.

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

Firma 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.