



Anagrafe degli Equidi
ai sensi D.M. del 30/09/2021
Richiesta duplicato del documento unico di identificazione a vita
Autocertificazione Proprietario Equide

AUTOCERTIFICAZIONE STATUS EQUIDE DPA

Spett.le Ufficio Periferico di _____

Il sottoscritto Proprietario:

Nome e cognome/ragione sociale	
C.F. /p.iva	
Codice ASL	Denominazione

Consapevole delle conseguenze anche penali previste dall'Art. 76 del D.P.R 28.12.2000 n. 445, nei confronti di chi rilascia dichiarazioni mendaci.

DICHIARA che l'equide identificato con:

Codice microchip:
N. Documento unico di identificazione a vita (passaporto):

Non è stato mai sottoposto ad alcun trattamento che ne abbia compromesso lo status di animale destinato alla macellazione per il consumo umano.

Data ____/____/____

Firma del proprietario: _____

Informativa al trattamento dei dati personali

Ai sensi del Reg. (UE) 2016/679 e del D.lgs 196/2003, i dati saranno trattati ed utilizzati per l'espletamento di compiti istituzionali connessi al servizio e saranno oggetto di trattamento informatico o manuale. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche mediante strumenti automatizzati atti a memorizzare gestire e trasmettere i dati stessi.

Dichiaro di essere a conoscenza competermi i diritti previsti dall'art.7 del D.lgs. 196/2003, del cui contenuto confermo di essere edotto e, in particolare, il diritto di conoscere i miei dati personali da Voi registrati, il sistema di trattamento, di ottenere la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione, oppormi al trattamento di dati illegittimi o effettuati per fini di informazione e comunicazione commerciale. Mi impegno, inoltre, a comunicare con sollecitudine ogni variazione dei dati sopra riportati.