

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via/p.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di proprietario dell'allevamento

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DELEGO

il/la Sig/sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via/p.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

A richiedere all'Ufficio Anagrafe degli Equidi dell'ARAP Sezione Territoriale Allevatori di Cuneo ai sensi del DM 30/09/21:

- Identificazione equidi
- Comunicazione di vendita
- Denuncia di morte o furto o smarrimento dell'equide
- Denuncia di furto o smarrimento del passaporto

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 - Codice in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

*Allegati:*  
*fotocopia del documento d'identità in corso di validità del delegante*