

SEGNALAZIONE DI SMARRIMENTO RITROVAMENTO DECESSO

Spett.le ANAGRAFE CANINA del COMUNE di

Il/la sottoscritto/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
nato/a a	<input type="text"/>	il <input type="text"/>
residente nel Comune di	<input type="text"/>	
all'indirizzo	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>
numero di telefono	<input type="text"/>	e-mail <input type="text"/>

proprietario del cane avente le seguenti caratteristiche:

Nome	<input type="text"/>	Razza	<input type="text"/>
Taglia	<input type="text"/>	Nato il	<input type="text"/>
Sesso	<input type="text"/>	Pelo	<input type="text"/>
Colore	<input type="text"/>	Macchie	<input type="text"/>
Segni particolari	<input type="text"/>	Note	<input type="text"/>
MICROCHIP	<input type="text"/>	TATUAGGIO	<input type="text"/>

CHIEDE

- la cancellazione del cane per decesso avvenuto il
- la registrazione dello smarrimento avvenuto il
- la registrazione del ritrovamento avvenuto il

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che:

- il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è il Comune di residenza;
- il contitolare del trattamento è l'Unione della Romagna Faentina;
- i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici e cartacei;
- i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana per le finalità della richiesta.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

IL/LA DICHIARANTE

N.B. Se la richiesta non è sottoscritta dall'interessato/a con firma digitale e inviata via PEC o sottoscritta dinnanzi al funzionario incaricato a riceverla, allegare fotocopia del documento di riconoscimento.