

GESTIONE ANAGRAFE ZOOTECNICA
Richiesta marche auricolari – identificativi elettronici
e ristampe per ovicaprini

Ambito Sanità Pubblica veterinaria
UOC Veterinaria A e C
Modello 10 IO 01 6108

All'Azienda Unità Sanitaria Locale di BOLOGNA – UOC Veterinaria A e C

Il Sottoscritto:

Cognome e Nome:		
Denominazione Azienda:		
Codice Fiscale/Partita IVA:		
Sito in (via e n. civico):		
Codice Aziendale:		
Telefono n.:	cellulare n.:	Fax:

in qualità di proprietario/detentore dell'allevamento di ovicaprini

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli Art.li 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

CHIEDE

- n° _____ marche auricolari (nuovi codici identificativi) + identificativo elettronico (bolo endoruminale) da:
 20 grammi (*boli da 20 g consigliato per agnelli, capretti e capre di taglia medio-piccola 6.5 cm lunghezza – 1 cm larghezza*);
 50 grammi (*bolo endoruminale 50 g per pecore e capre di taglia grande 6.5 cm lunghezza - 1.5 cm larghezza*).

n° _____ pinza + lanciabolo per l'applicazione degli identificativi;

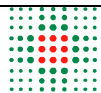
Una volta identificati gli animali individualmente e per la prima volta si raccomanda di inserire o comunicare al delegato per l'inserimento dei dati in Vetinfo, i dati anagrafici (nati in azienda) per l'inserimento in Banca dati Nazionale (Modello 13);

n° _____ marche per Ovicaprini da inviare al macello prima di 12 mesi di età' (marche semplificate);

n° _____ (*) delle seguenti ristampe di marche già applicate (solo marche nuove con 14 caratteri):

N	Identificativo da ristampare (es. IT037000012345)	identificativo principale con microchip (indicare se bolo endoruminale o marca auricolare con microchip)	Secondo identificativo (marca senza microchip) (SI/NO)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

(*) salvo verifica da parte del servizio veterinario della Az. USL di Bologna.



GESTIONE ANAGRAFE ZOOTECNICA
Richiesta marche auricolari – identificativi elettronici
e ristampe per ovicaprini

Ambito Sanità Pubblica veterinaria
UOC Veterinaria A e C
Modello 10 IO 01 6108

di tipo/modello: _____

fornitore: _____

fatturare a: *proprietario*

consegnare a: *Servizio Veterinario di* _____

Dichiaro di essere a conoscenza/sono stato informato delle condizioni applicate dal suddetto produttore per la fornitura delle marche auricolari, e chiedo pertanto la registrazione del presente ordine nella banca dati nazionale per la generazione dei nuovi codici e la comunicazione al fornitore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016/UE

I dati da lei forniti sono utilizzati nel rispetto della normativa privacy, esclusivamente per il fine relativo alla sua richiesta. I dati sono trattati con mezzi informatici o cartacei e possono essere utilizzate altre modalità (audio, video, ecc.) ritenute utili caso per caso. I dati sono trattati da personale dipendente o da altri oggetti che collaborano con l'Azienda (ad es. medici in formazione specialistica, tirocinanti, ecc.), tutti debitamente a ciò autorizzati dal titolare o da un suo delegato; sono comunque protetti, in modo da garantirne la sicurezza, la riservatezza e l'accesso al solo personale autorizzato. I suoi dati sono conservati per il tempo necessario al perseguimento della finalità per la quale sono trattati, fatto salvo il maggior tempo necessario per adempiere ad obblighi di legge, in ragione della natura del dato o del documento o per motivi di interesse pubblico o per l'esercizio di pubblici poteri, tenuto conto di quanto previsto dal Piano di conservazione della documentazione aziendale (cd. Massimario di scarto).

L'informativa completa redatta ai sensi dell'art.13 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile sul sito web istituzionale all'indirizzo <http://www.ausl.bologna.it>

Data _____

Firma e timbro _____

Timbro e data dell'ufficio ricevente