



**GESTIONE ANAGRAFE ZOOTECNICA**  
**Richiesta marche auricolari e ristampe per bovini**

**Ambito di Sanità Pubblica veterinaria**  
**UOC Veterinaria A e C**  
**Modello 9 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:		
Sita in (via e n. civico):		
Codice Aziendale:		
Telefono n.:	cellulare n.:	Fax:

**in qualità di proprietario/detentore dell'allevamento di bovini**

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);**  
 n° \_\_\_\_\_ **pinza per applicazione identificativi;**  
 n° \_\_\_\_\_ **\*delle seguenti ristampe di marche già applicate (specificare se Secondaria/destra), Principale/sinistra o entrambe):**

N	Identificativo Numero	Secondaria destra	Principale sinistra	entrambe
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)

di colore:  giallo;  rosso salmone (per i capi iscritti al libro genealogico).

di tipo/modello: \_\_\_\_\_

fornitore: \_\_\_\_\_



**GESTIONE ANAGRAFE ZOOTECNICA**  
**Richiesta marche auricolari e ristampe per bovini**

**Ambito di Sanità Pubblica veterinaria**  
**UOC Veterinaria A e C**  
**Modello 9 IO 01 6108**

fatturare a:  *proprietario* consegnare a:  *Servizio Veterinario* di \_\_\_\_\_

**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>

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.

Data \_\_\_\_\_ Firma e Timbro \_\_\_\_\_

**Timbro e data dell'ufficio ricevente**