



GESTIONE ANAGRAFE ZOOTECNICA
Modello 8 :Richiesta identificativi e duplicati e ristampe per ovini e transponder per l'identificazione di suini

Ambito di Sanità Pubblica veterinaria
UOC Veterinaria A e C
Modello 8 IO 01 6108

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

Il Sottoscritto:

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

in qualità di proprietario/detentore dell'allevamento familiare di

- ☐ **Ovicapri**
☐ **Suini NON DPA**

avendo delegato l'AUSL di Bologna per adempimenti obbligatori previsti per gli operatori dal DLGS 134/22 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° _____ identificativi per suini NON DPA (transponder)
☐ n° _____ nuovi identificativi per ovicapri (Bolo + marca auricolare);
☐ n° _____ pinza per applicazione identificativi per ovicapri;
☐ n° _____ lanciaboli per l'applicazione del bolo endoruminale
☐ le seguenti ristampe di marche già applicate:

N	Identificativo Numero
1	4
2	5
3	6

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

NOTE: _____

di tipo/modello: _____ fornitore: _____

Consegna: _____

Si allega alla presente un documento di identità in corso di validità.

Data _____ Firma _____

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 soggetti 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.

Timbro e data dell'ufficio ricevente