



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ALLEGATO 11: Notifica di furto o smarrimento cani*

Al Servizio Veterinario n°6 di Sanluri

Il Sottoscritto nato a _____ il _____, codice fiscale _____, residente a _____ (_____), telefono _____, email _____

Comunica

il furto lo smarrimento del proprio cane contrassegnato dal numero di microcip n° _____, già registrato presso codesta ASL, verificatasi in data _____ nel Comune di _____ (_____).

Le circostanze dell'evento sono le seguenti:

Alla presente notifica si allega

- copia del documento d'identità tipo _____ n° _____
 copia della denuncia alle forze dell'ordine

La presente comunicazione è trasmessa mediante:

- fax
 email
 consegna a mano (acquisire copia timbrata e datata per ricevuta)
 raccomandata con ricevuta di ritorno

- Il Sottoscritto rende la presente dichiarazione, quale autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze, anche penali, di eventuali dichiarazioni mendaci.
- Il Sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati e dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge n°675 del 31/12/1996 e successive modificazioni, compreso l'art.13 del D.lgs 196 del 30/06/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Il Sottoscritto autorizza l'utilizzo del numero telefonico indicato per l'informazione e la comunicazione istituzionale, eventualmente anche via SMS di cui alla legge 150/2000.

Data _____ Firma _____

* da trasmettere o consegnare **entro 15 giorni** dalla morte al Servizio Veterinario della ASL competente