

**REGIONE PIEMONTE**  
**ANAGRAFE CANINA REGIONALE (L.R. n. 18 del 19/7/2004)**

**VARIAZIONE DELLA RESIDENZA / DELLA SEDE ABITUALE DI DETENZIONE DEL  
 CANE (art. 3)**  
**AUTOCERTIFICAZIONE**

Al Servizio Veterinario dell'ASL TO3

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_  
 indirizzo completo

tel. \_\_\_\_\_ documento di identità tipo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di proprietario/detentore di un cane iscritto all'anagrafe canina regionale (L.R. n. 18 del 19/7/2004)

identificato con il microchip n. \_\_\_\_\_

tatuaggio n. \_\_\_\_\_

SEGNALA,  
 nel rispetto dei tempi previsti dalla L.R. 18/2004,

di aver variato:

la propria residenza : Comune \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

la sede abituale di detenzione del cane: Comune \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del proprietario/detentore<sup>(1)</sup>

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003 si informa che il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività connesse all'istituzione dell'Anagrafe canina ex l.r. 18/2004 ed avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità connesse alla l.r. sopraccitata ed il mancato conferimento dei dati precluderà l'adempimento degli obblighi ivi prescritti. I dati saranno oggetto delle comunicazioni di cui alla l.r.18/2004.

Titolare del trattamento :.....; Responsabile del trattamento:.....

Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.lgs. 196/2003.

(1) In caso la firma non sia apposta in presenza dell'incaricato allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità.