

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

**REGISTRAZIONE DI CANE NATO ED IDENTIFICATO FUORI DALLA REGIONE**  
**PIEMONTE (Artt. 1 e 3)**

Al Servizio Veterinario dell'ASL BI Biella

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

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

residente a \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ indirizzo completo  
 e mail \_\_\_\_\_

documento di identità tipo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

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

**SEGNALA**

l'avvenuta acquisizione di un cane di razza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

taglia \_\_\_\_\_ tipologia pelo \_\_\_\_\_

colore mantello \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ segni particolari \_\_\_\_\_

già identificato con microchip n. \_\_\_\_\_

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

Firma del proprietario

allego certificazione di origine

**ATTESTAZIONE DEL MEDICO VETERINARIO<sup>(1)</sup>**

Io sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_

in qualità di veterinario ufficiale dell'ASL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

in qualità di medico veterinario libero professionista autorizzato, confermo la corrispondenza dei dati di cui sopra.

In fede.

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

Timbro e firma del veterinario

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) Necessaria solo in mancanza di certificazione di origine