

Al Servizio Veterinario **ASL** _____

Sede di _____

OGGETTO: Istanza di rilascio del certificato di idoneità per conducenti, guardiani, ai sensi dell'art. 17, prf. 2. del regolamento (CE) 1/2005

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. (_____)

il _____ codice fiscale _____

residente a _____ prov. (_____)

Via _____ numero _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____.

in possesso dell'idoneità per conducenti, guardiani ai sensi dell'art. 17, prf. 2. del regolamento (CE) 1/2005 , in seguito al superamento del Corso _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (artt. 482, 483, 489, 495 e 496 CP) nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

Firma

Luogo e data

.....

Privacy: Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini degli adempimenti necessari per l'erogazione della prestazione richiesta. Prende atto del diritto di accedere ai propri dati ed ottenere le informazioni e quant'altro previsto dall'art. 13 Legge 675/96.

Firma

Luogo e data

.....