L. R. 11.10. 2012 n. 20 "Norme per il benessere e la tutela degli animali di affezione"

***Autodichiarazione per l’identificazione e la registrazione dell’animale d’affezione nella BDR*** *(mod. 1)*

Al Comune di **PORDENONE**

Il/la sottoscritto/a (COGNOME) …………………………………………………………………………… (NOME) ……………………………………………………

Nato/a a ……………………………………… il ………………… C.F. 

e residente a Pordenone in via/piazza …………………….……………………………………… n. ……………… tel. ……………………………….

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, essendo consapevole delle sanzioni penali nel caso di false dichiarazioni e di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità:

***DICHIARA***

* di essere il detentore dell’animale d’affezione sotto identificato a seguito del seguente evento:

 acquisizione  nascita da proprio riproduttore

per provvedere alla sua identificazione e registrazione all’anagrafe canina regionale (BDR) ai sensi della L.R. 20/2012;

* di essere informato che, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione ed ai fini del controllo ufficiale e di rilasciare il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati;
* di impegnarsi a comunicare le variazioni che dovessero intervenire a modificare quanto sopra dichiarato.

luogo e data firma del detentore (\*)

…………………………………………… ………………………………………………………

(\*) **per i cani catturati non registrati in BDR, firma il veterinario responsabile del reparto contumaciale per conto del Comune**

**^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^**

**CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE IN ANAGRAFE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANIMALE D’AFFEZIONE** | **RAZZA** | **SESSO** | **TAGLIA** | **DATA O ANNO DI NASCITA** |
|  |  |  |  |  |
| **MANTELLO** | | **NOTE O SEGNI PARTICOLARI** | | |
|  | |  | | |

Il sottoscritto medico veterinario dichiara:

 di aver identificato l’animale mediante applicazione del codice anagrafico numero : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 che l’animale risulta già identificato con codice anagrafico numero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 munito  non munito della documentazione che ne comprova l’applicazione da parte di un medico veterinario.

 di non aver identificato (1) l’animale mediante applicazione del microchip ai sensi dell’art. 27 comma 2 della L.R. 20/12.

luogo e data il veterinario certificatore

……………………………………… ………………………………………………………………

**firma e timbro con codice fiscale**

Nota:

(1) Gli animali ai quali, a giudizio motivato e in forma scritta dal veterinario, non può essere applicato sottocute il microchip, a causa di grave pericolo per la salute, sono identificati con modalità tecniche che consentano la rilevazione strumentale del codice sul collare di cui devono essere obbligatoriamente muniti quando si trovano nelle vie o in altro luogo aperto al pubblico.

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

 Il dichiarante è stato identificato a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il dichiarante ha allegato copia del documento di identità

**registrato in BDR in data: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**