

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE ANAGRAFE CANINA

Al Sindaco del Comune di Quarrata

All'Azienda Sanitaria di

Oggetto: Comunicazione di variazione

Il/la sottoscritt
residente nel Comune di
via/p.zza n° tel
nato a il in qualità di responsabile del
cane di nome sesso età razza
mantello identificato con microchip codice anagrafe

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 12 E SS. REGOLAMENTO UE N.679/2016

Il Comune di Quarrata, in qualità di Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza è effettuato per le funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. E' fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per elaborazioni statistiche riguardanti il servizio. I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art.15 e seguenti del Regolamento UE 2019/679.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati l'informativa completa è disponibile sul sito www.comune.quarrata.it accedendo alla sezione [Privacy](#). Il titolare del Trattamento è il Comune di Quarrata.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della protezione dati (DPO) è: Studio Legale Corsinovi Mammana, con sede in via Federico d'Antiochia 14, Firenze (codice fiscale e partita IVA 07239730489).

DICHIARA che in data _____

◇ il suddetto animale è **deceduto** causa senza aver morsicato persone o animali negli ultimi 10 giorni.

La carcassa è stata smaltita mediante

◇ Il suddetto animale è scomparso in località

◇ Il suddetto cane è stato ritrovato in località

◇ Ha variato la propria residenza nel Comune di

in via n. telefono

◇ di aver variato la residenza dell'animale nel Comune di

in via n. telefono

◇ **il suddetto cane è stato ceduto al nuovo responsabile:**

Sig./Sig.ra

nat_ a il C.F.

residente nel Comune di frazione

via/p.zza n° telefono

Firma nuovo responsabile per accettazione

Data

Il responsabile

*In caso di invio per posta, fax o mail allegare copia documento d'identità e copia ricevuta pagamento.