



**Allegato n. 6**

**Regione Molise**

**Direzione Generale V - Servizio di Medicina Veterinaria**

Al Servizio Veterinario  
della ASREM Zona  
di \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI RITROVAMENTO**  
(Legge Regionale n. 7/2005 e suo regolamento di attuazione)  
**AUTOCERTIFICAZIONE**

\* Il sottoscritto \_\_\_\_\_

\* nato a \_\_\_\_\_

\* prov \_\_\_\_\_ \* il \_\_\_\_\_ \* C.F.

\* residente in \_\_\_\_\_ \* prov. \_\_\_\_\_

\* via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

\* Proprietario/detentore del cane contrassegnato  
con il codice:

**DICHIARA**

\* di aver ritrovato in data \_\_\_\_\_ \* il sopraccitato cane di nome \_\_\_\_\_

\* Data \_\_\_\_\_ \* Il Proprietario o 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 L.R. 7/2005 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. 7/2005.

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

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

\* Campi obbligatori.

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