

Spett/le ASL AVELLINO
Servizio Veterinario Area A
Via Circumvallazione 77
AVELLINO

Il sottoscritto: _____
responsabile legale dell'azienda denominata: _____
_____ con cod. az. IT _____ AV _____

sita in _____
proprietario(*) degli animali _____
chiede di avvalersi di codesto Servizio Veterinario, per l'adempimento degli obblighi
previsti dalla normativa vigente in materia di anagrafe relativamente alle specie di seguito
selezionate:

- **Trasmissione delega *Anagrafe Bovina* art. 14 DM 31/01/2002
modificato dall'art. 8 DM 13/10/2004 e dall'art. 7 comma 12 DM
13/10/2004.**
- **Trasmissione delega *Anagrafe ovina e caprina* circ. Min. Salute del
28/07/2005 per l'applicazione del Reg. CE n. 21/2004.**
- **Trasmissione delega *Anagrafe Suina* Ordinanza 12/04/2008 Min.
Salute.**

A tal fine dichiara di essere a conoscenza dei termini entro i quali è obbligatorio fornire i
dati al delegato per le variazioni anagrafiche.

Dichiaro inoltre che il registro di stalla viene tenuto:

Cartaceo / elettronico con proprio applicativo elettronico sul sistema BDN

Informativa "privacy" ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

I dati forniti saranno trattati con modalità manuali ed informatizzate per le finalità connesse alla richiesta. Il conferimento dei
dati è obbligatorio. Il rifiuto al conferimento dei dati comporta la mancata effettuazione del servizio. I dati saranno oggetto di
comunicazione alla BDN e non saranno oggetto di diffusione.

Al richiedente è riconosciuto il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. n. 196/2003.

Cordiali Saluti

_____ li _____

_____ (firma)

(*) in caso di soccida indicare denominazione azienda