



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Borgonovo Val Tidone

**Ufficio destinatario**  
Polizia Locale

## Domanda di iscrizione di un animale d'affezione all'anagrafe canina

*Ai sensi della Legge Regionale 07/04/2000, n. 27*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia				
Sede legale		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'iscrizione all'anagrafe canina del seguente animale d'affezione

- cane
- gatto
- furetto

### il proprio animale d'affezione

Nome animale	Numero microchip/tatuaggio	Data applicazione microchip
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Razza	Data di nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sesso (M/F)	Taglia	Mantello
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di aver acquistato l'animale d'affezione da

altro proprietario

Cognome

Nome

Codice fiscale

allevamento

Nome allevamento

canile o associazione

Nome canile o associazione

### alla seguente data

Data acquisto

### dal seguente luogo di provenienza

Luogo di provenienza

Regione Emilia Romagna

**pertanto allega dichiarazione di passaggio di proprietà della Regione Emilia-Romagna**

altra Regione italiana

Denominazione

**pertanto allega copia della cessione registrata all'azienda sanitaria o al Comune della Regione di provenienza**

Stato membro dell'Unione Europea

Denominazione

**pertanto allega scansione delle pagine da 1 a 11 del passaporto dell'animale, compresa la pagina che riporta la vaccinazione antirabbica**

**pertanto allega dichiarazione di cessione o vendita del proprietario straniero**

**pertanto allega dichiarazione di lettura e conferma del microchip da parte di un veterinario italiano**

Stato non membro dell'Unione Europea

Denominazione

**pertanto allega documentazione per iscrizione di un animale all'anagrafe canina per animali provenienti da stati non membri dell'Unione Europea**

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- dichiarazione di passaggio di proprietà della Regione Emilia-Romagna
- copia della cessione registrata all'azienda sanitaria o al Comune della Regione di provenienza
- scansione delle pagine da 1 a 11 del passaporto dell'animale, compresa la pagina che riporta la vaccinazione antirabbica
- dichiarazione di cessione o vendita del proprietario straniero
- dichiarazione di lettura e conferma del microchip da parte di un veterinario italiano
- documentazione per iscrizione di un animale all'anagrafe canina per animali provenienti da stati non membri dell'Unione Europea
- documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Borgonovo Val Tidone

Luogo

Data

il dichiarante