

REGIONE EMILIA ROMAGNA
Comune di BRISIGHELLA
PROVINCIA DI RAVENNA
ANAGRAFE CANINA

Io sottoscritto/a

nato/a a il

residente nel Comune di, via.....

Telefono e-mail@.....

proprietario del cane avente le seguenti caratteristiche:

NOME	RAZZA
TAGLIA	NATO IL
SESSO	PELO
COLORE	MACCHIE
SEGNI PARTICOLARI	NOTE
MICROCHIP	TATUAGGIO

CHIEDE

[] la cancellazione del cane per **decesso** avvenuto il _____

[] la registrazione dello smarrimento avvenuto il _____

[] la registrazione del ritrovamento avvenuto il _____

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che

- il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è l'Unione della Romagna Faentina,

- il co-titolare del trattamento è il Comune di Brisighella

- i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici ovvero cartacei,

- i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana.

Brisighella, li _____

Il / La richiedente

Allegare copia di documento di identità