

**REGIONE PIEMONTE**  
**ANAGRAFE CANINA REGIONALE (L.R. n. 18 del 19/7/2004)**

**DENUNCIA DI MORTE DEL CANE**  
 (art. 3)

Al Servizio Veterinario dell'ASL n. \_\_\_\_\_  
 (di registrazione del cane)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_  
 indirizzo completo

Tel. \_\_\_\_\_ documento di identità tipo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

in qualità di proprietario/detentore di un cane iscritto all'anagrafe canina regionale (L.R. n. 18 del 19/7/2004)

identificato con il microchip n. \_\_\_\_\_

tatuaggio n. \_\_\_\_\_

DENUNCIA  
 nel rispetto dei tempi previsti dalla L.R. 18/2004,

l'avvenuta morte del cane di cui sopra in data \_\_\_\_\_ causa \_\_\_\_\_

- Allego dichiarazione del medico veterinario che l'ha constatata
- Non allego dichiarazioni veterinarie.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del proprietario/detentore

\_\_\_\_\_

Consenso al trattamento.

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto completa informativa ai sensi della Normativa privacy Reg. UE 679/2016 e D. Lgs. n. 196/2003, integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. 101/2018 ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili, per le finalità precisate nell'informativa.

**Per accettazione** \_\_\_\_\_

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