

+390412791374

**REGIONE DEL VENETO**

giunta regionale

SUSA

Data **24 OTT. 2012** Protocollo N° **482601** Class: **E. F.U.O. 06.2** Prat. Fasc. Allegati N°1

Oggetto: Modifica allegati DGRV n. 1751 del 14/08/2012

TELEFAX

U.L.S. n. 4 ALTO VICENTINO "asi4_v1"	
- 7 NOV. 2012	
N.	60247
Tit.	7 cl. 6

Ai Servizi Veterinari
delle Aziende ULSS
della Regione del VenetoAgli Ordini Provinciali
Dei Medici Veterinari

E p.c.

AI CREV
LEGNARO (PD)LORO SEDI

In relazione alla DGRV n. 1751 del 14/08/2012, a seguito di richieste di chiarimenti da parte del territorio, si fa presente che:

- gli allegati **A2, A3 non sono da ritenersi validi**, in quanto abrogati in precedenza (DDR n. 38 del 06/03/2009) e sostituiti dall'attuale allegato A5 che ne ricomprende tutte le voci,
- l'allegato **A1 va integrato con la dichiarazione ai fini della privacy**, come già previsto nella Nota Prot. n. 111148 del 26/02/2010, pertanto si allega alla presente il modello **A1 comprensivo della suddetta dichiarazione**, già peraltro stampabile dalla procedura regionale di gestione dell'anagrafe canina.

A tal proposito si precisa che i Medici Veterinari liberi professionisti che inseriscono direttamente in Banca Dati Regionale dell'anagrafe canina le informazioni relative agli animali identificati, e stampano il suddetto allegato A1 dalla procedura, possono stamparne solo 2 copie, di cui una dovrà essere consegnata al proprietario dell'animale e l'altra all'Az-Ulss secondo le modalità indicate nella DGRV n. 1751/2012, poiché tutti i dati sono già registrati a sistema.

Si rimane a disposizione per qualsiasi chiarimento.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE REGIONALE
Dott. Giorgio Cester

IL DIRIGENTE VICARIO
Dott. Michele Brichese

Michele Brichese

UNITÀ DI PROGETTO VETERINARIA

Dorsoduro, 3493 - 30123 Venezia Tel. 041/2791457-1304-1340 - Fax 041/2791330-1374

+390412791374



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Denuncia di proprietà e richiesta di iscrizione all'anagrafe canina allegato A1

PARTE RISERVATA AL PROPRIETARIO

Il/la sottoscritto/a: _____

Codice Fiscale: _____

Nato a: _____

Prov.: _____

il: _____

Residente a: _____

Prov.: _____

In via: _____

Telefono: _____

Dichiara di detenere un cane nel comune di: _____

Prov.: _____

In via: _____

presso: _____

Az-ULSS N° _____

per il quale richiede il microchip come stabilito dalla Legge Regionale n. 60/93.

Dichiara altresì di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare al Servizio Veterinario:

- di non incorrere nei casi previsti dal comma 1, art. 2 dell'O.M. 9 settembre 2003;

- la nascita di eventuali altri cani entro i primi due mesi di vita;

- il trasferimento, la cessione, la scomparsa o la morte dell'animale entro 15 gg dall'avvenimento e dalle sanzioni previste dall'art. 20 della L.R. 60/93 per gli inadempimenti di cui sopra.

Data _____ Il proprietario _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

Al sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 156, recante:

"Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento dei dati contenenti gli principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Quindi, ai sensi dell'art. 13 del D. Lvo 196/2003, La Informiamo di quanto segue:

- Finalità del trattamento: I dati forniti saranno trattati per le finalità inerenti e conseguenti alla gestione dell'Anagrafe canina regionale.

- Natura del trattamento dei dati: il conferimento è obbligatorio ai fini della normativa vigente.

- Ambito di diffusione dei dati: i dati non sono soggetti a diffusione.

Dritti di cui all'art. 7 del D. Lvo n. 196/2003: Il Codice in materia di protezione dei dati personali conferisce all'interessato specifici diritti, tra i quali:

a) ottenere dal Titolare del trattamento la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma leggibile;

b) avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;

c) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati;

d) opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolare del trattamento: il Titolare del trattamento, nei confronti del quale possono essere fatti valere i diritti di cui sopra, è l'Azienda Ulas in collaborazione e l'U.P.S.A.I.A. nella persona dei loro legali rappresentanti.

Data _____

Firma _____

PARTE RISERVATA AL VETERINARIO

Il/la sottoscritto/a Dr. _____

in qualità di



veterinario dell'Az-ULSS N° _____



veterinario libero professionista autorizzato

CERTIFICA

Che il cane di proprietà del signor: _____

Presenta le seguenti caratteristiche:

Nome del cane: _____

Razza: _____

Sesso: _____

Taglia: _____

Anno di nascita: _____

Mantello: _____

Segni particolari: _____

Eventuale tatuaggio o altro microchip: _____

Il cane è stato identificato mediante microchip n.: _____

Data _____

Il Veterinario _____

UNITÀ DI PROGETTO VETERINARIA

Dorsoduro, 3493 - 30123 Venezia Tel. 041/2791457-1304-1340 - Fax 041/2791330-1374