 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Animali vivi - All. 1 rilascio certificato di idoneità (VETC.MO.4261.00).doc
		pag1/2

MARCA DA BOLLO DI VALORE CORRENTE



Al Servizio Veterinario ASL VC
 S.S.D. VETERINARIO AREA C
 Sede di BORGOSIESA

OGGETTO: Istanza di rilascio del certificato di idoneità per conducenti, guardiani rilasciato ai sensi dell'art. 17, prf. 2. del regolamento (CE) 1/2005

Il sottoscritto _____
 nato a _____ prov. (____)
 il _____ codice fiscale _____
 residente a _____ prov. (____)
 Via _____ numero _____
 Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
 in qualità di possessore dell'attestato di frequenza e superamento dell'esame finale Corso per conducenti, guardiani rilasciato ai sensi dell'art. 17, prf. 2, del regolamento (CE) 1/2005
 Rilasciato da _____ il _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (artt. 482, 483, 489, 495 e 496 CP) nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,


DICHIARA

di non aver commesso "gravi infrazioni", riferite alle violazioni previste dall'art. 7 comma 5 e 6 del Decreto Legislativo n. 151/2007 il cui iter procedurale è giunto a conclusione (*pagamento in misura ridotta o a seguito di ordinanza ingiunzione o condanna*) in materia di protezione degli animali nei tre anni che precedono la data della presente richiesta.

Al fine del rilascio si allega:

- una marca da bollo del valore corrente
- copia attestato di frequenza e superamento del Corso per conducenti e guardiani (Reg CE 1/2005)
- copia documento di identità e codice fiscale

Stesura: DE MAURI Elisa	Verifica: BOSSI Dario	Autorizzazione: BOSSI Dario	Emissione: BOSSI Dario
Dirigente Medico S.C. Veterinario Area C DICEMBRE 2024	Direttore S.S.D. Veterinario Area C DICEMBRE 2024	Direttore S.S.D. Veterinario Area C DICEMBRE 2024	Direttore S.S.D. Veterinario Area C DICEMBRE 2024
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Animali vivi - All. 1 rilascio certificato di idoneità (VETC.MO.4261.00).doc pag2/2
---	---------------	--

INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679



Il titolare del trattamento dei vostri dati personali è A.S.L. Vercelli, con sede in Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI; Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284; Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a dpo@aslvc.piemonte.it. Il titolare tratta i vostri dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede del titolare, consultabile anche sul sito web istituzionale www.aslvc.piemonte.it/datipersonali

Luogo _____, data, _____

Firma _____

Diritti veterinari:

verranno emessi al momento del ricevimento dell'istanza

Modalità di consegna della domanda:

le istanze, unitamente agli allegati, dovranno essere tramesse via mail alla casella di posta elettronica: vetec@aslvc.piemonte.it

Stesura: DE MAURI Elisa	Verifica: BOSSI Dario	Autorizzazione: BOSSI Dario	Emissione: BOSSI Dario
Dirigente Medico S.C. Veterinario Area C DICEMBRE 2024	Direttore S.S.D. Veterinario Area C DICEMBRE 2024	Direttore S.S.D. Veterinario Area C DICEMBRE 2024	Direttore S.S.D. Veterinario Area C DICEMBRE 2024
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			