

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Animali vivi - All. I non produttori primari (VETC.MO.2565.01).doc pag2/2
---	---------------	--

A tal fine si allega:

- fotocopia carta di circolazione del mezzo di trasporto;
- fotocopia documento di identità e codice fiscale del titolare / legale rappresentante.

Dichiara, infine:

- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Reg. (UE) 2016/679 e D.Lgs. n. 196/2003 novellato dal D.Lgs. n. 101/2018, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di acconsentire al trattamento degli stessi da parte di ASL "VC" SERVIZIO VETERINARIO.

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 _____

Sezione da compilare a cura del Servizio Veterinario:

Protocollo Arrivo n. del

VISTO: IL DIRETTORE S.S.D. VETERINARIO AREA C – ASL VC

data _____ *Firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 a piè di pagina*

(*) indicare le caratteristiche e generalità di ogni mezzo utilizzato per il trasporto di animali vivi La presente autorizzazione è valevole cinque anni dalla data del rilascio e potrà essere revocata in qualsiasi momento qualora fossero accertate violazioni alle disposizioni legislative e regolamentari inerenti gli aspetti igienico-sanitari e del benessere animale. L'autorizzazione perde la sua validità ogni qual volta intervengano mutamenti di titolarità della licenza di trasporto o siano richieste estensioni o integrazioni di attività di trasporto, modificatrici di quella per la quale era stata originariamente concessa.

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.			