

**REGIONE PIEMONTE** **Allegato 5**  
**ANAGRAFE CANINA REGIONALE (L.R. n. 18 del 19/7/2004)**  
**VARIAZIONE DELLA RESIDENZA / DELLA SEDE ABITUALE DI**  
**DETENZIONE DEL CANE (art. 3)**  
**AUTOCERTIFICAZIONE**

Al Servizio Veterinario dell'ASL N. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ indirizzo completo  
tel. \_\_\_\_\_ documento di identità tipo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di proprietario di un cane iscritto all'anagrafe canina regionale (L.R. n. 18 del 19/7/2004)  
identificato con il microchip n. \_\_\_\_\_  
tatuaggio n. \_\_\_\_\_

SEGNALA,

nel rispetto dei tempi previsti dalla L.R. 18/2004, di aver variato:

- la propria residenza : **dal Comune di** \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
**al Comune di** \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- la sede abituale di detenzione del cane: Comune \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
presso il/la sig/ra \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

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

Firma del proprietario(1)

\_\_\_\_\_

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

Consenso al trattamento.

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto completa informativa ai sensi 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 \_\_\_\_\_