



Regione Campania

Regione Campania
Assessorato alla Sanità
Settore Veterinario
Anagrafe Canina

MODULO
DICHIARAZIONE
RITROVAMENTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto/a _____ codice fiscale

Residente in _____ alla via _____ n° _____

tel. _____ Documento di riconoscimento _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

di aver ritrovato un cane in data _____ Comune _____

Via _____

In fede

Identificazione a cura dei Servizi Veterinari Asl

razza _____ mantello _____

sesto _____ età _____ taglia _____ MC _____

In fede

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO VETERINARIO.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del G.D.P.R. 679/2016 e del D.L.vo 101 del 10 agosto 2018

Firma
