



**Alla Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
Unità Operativa Dirigenziale Prevenzione e Sanità
Pubblica Veterinaria**

Per il tramite del Servizio Veterinario ASL _____

Il sottoscritto Dr..... Nato a il
.....residente a Via
Tel..... CF *
Pec: * mail:
medico veterinario libero professionista, iscritto all'ordine della provincia diN.....
operante presso l'ambulatorio ubicato in (prov)
via, n., Tel.....
medico veterinario responsabile della struttura di seguito specificata:
ambulatorio universitario:
clinica:
ospedale:
ubicato in (prov),
via, n.

richiede:

l'accreditamento regionale per l'accesso alla banca dati online dell'Anagrafe Canina Regione Campania ai sensi del D.D. n° 123/2008 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara:

- di essere in possesso di lettore per microchips a norma ISO 11784 e ISO 11785
- di essere in possesso di penna ottica (bar code reader)
- di essere in possesso di computer con accesso INTERNET e stampante
- di utilizzare microchips identificativi a norma ISO 11784 e ISO 11785
- di aggiornare in tempo reale la banca dati a priori della Anagrafe Canina con i codici dei microchips acquistati.
- di acquistare microchips unicamente da soggetti registrati presso il Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali.

Data.....

Firma

Si allega:

1. Documento Identità
2. C.F.
3. Dichiarazione informativa in materia di privacy

Le istanze carenti di allegati e compilate con grafia non leggibile verranno archiviate

** Campo obbligatorio*

Allegato all'istanza di: Accredimento Regionale per l'accesso all'anagrafe canina online.

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome,
nato/a a (.....), il, Codice Fiscale:
....., in qualità di *(titolare o legale rappresentante)
.....della ditta/società,
C.F., email

dichiara

- di aver preso visione della Informativa in materia di privacy della Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR della Regione Campania (Articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 reperibile sul sito istituzionale della Regione Campania, ([link http://regione.campania.it/assets/documents/informativa-trattamento-dati-personali-dg-tutela-della-salute-e-coordinamento-ssr.pdf](http://regione.campania.it/assets/documents/informativa-trattamento-dati-personali-dg-tutela-della-salute-e-coordinamento-ssr.pdf))
- Di essere a conoscenza che - ai sensi del D.lgs. 196/2013 e successive modifiche intervenute - i dati personali forniti saranno trattati dalla Direzione Generale della Tutela della Salute per le finalità di gestione della presente procedura di **Accreditamento Regionale per l'accesso all'anagrafe canina online**. Le predette informazioni personali saranno comunicate esclusivamente ai soggetti istituzionali direttamente interessati alla posizione giuridica del richiedente, nel rispetto della succitata Informativa in materia di privacy della Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR della Regione Campania (Articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016
- Di autorizzare il trattamento dei suoi dati personali ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003,
- Di Autorizzare la pubblicazione nella sezione "Casa di Vetro" della Regione Campania del provvedimento finale di **Accreditamento Regionale per l'accesso all'anagrafe canina online**.

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE
(Per esteso e leggibile)

..... /

.....