

Al Servizio Veterinario  
Area Sanità Animale  
Ufficio Anagrafe Veterinaria  
Sede di \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto/a**

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato di nascita \_\_\_\_\_  
nazionalità \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono (fisso o mobile) \_\_\_\_\_ e-mail (facoltativa) \_\_\_\_\_

**in qualità di**

detentore di :  bovini  ovini  caprini  suini  altro \_\_\_\_\_  
di proprietà di \_\_\_\_\_  
allevati nell'allevamento codice aziendale | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |  
identificativo fiscale dell'allevamento \_\_\_\_\_  
sito in \_\_\_\_\_  
Comune di, \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**comunica la REVOCA della delega per l'assolvimento degli obblighi di registrazione dei dati in BDN a far data dal \_\_\_\_\_**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 ("PRIVACY"):** "Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs 196/2003 ss.m.i. dall'ASL ~~AQ1~~ esclusivamente ai fini del presente procedimento e che potrà reperire ulteriori informazioni sulle modalità di utilizzo degli stessi sul sito internet aziendale nonchè presentando richiesta all'Ufficio Relazioni con il Pubblico".

Data \_\_\_\_\_

Il Detentore \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO**

Il sottoscrittore è identificato con documento di identità nr. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Il dipendente addetto \_\_\_\_\_