AL DIRETTORE DEL DISTRETTO VETERINARIO

DELL’ATS DELLA CITTA’ METROPOLITANA DI MILANO

INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.

 CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_CITTA’

Io sottoscritto…………………………………………… .… nato a …………………….……….…………

prov ……… Il……/…/…… abitante a …………………………………………………………………… via…….……..…………………………………………..……………… Tel……………………………………

e-mail: ……………..…………………….………………… codice fiscale ……...…………………………

Documento identità ………………………………………………………………………………….………

CHIEDO

Che mi sia ceduto il  cane  gatto progressivo n°…………………………..….. anno ….…………

Ricoverato presso Canile Sanitario di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classificato nella scheda clinica come soggetto con problemi comportamentali, caratterialmente imprevedibile, potenzialmente pericoloso e quindi di difficile gestibilità.

DICHIARO

Di essere persona esperta nella custodia dell’animale di cui trattasi;

-di essere stato informato dal personale dell’ATS della Città Metropolitana di Milano delle caratteristiche comportamentali dell’animale di cui chiedo la cessione;

-di essere consapevole della necessità’ di custodire con le debite cautele il soggetto richiesto;

-di assumere l’onere economico della custodia e di assumere tutte le responsabilità civili e penali relative all’animale sopradescritto dal momento dell’apposizione della firma in calce alla presente richiesta.

**Dichiara, altresì, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Ue 2016/679 e D.Lgs. n.196/03 novellato dal D.Lgs. n.101/18, 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 ATS.**

Luogo………………………… ore ……………..

 In fede ………………………………

Visto: IL VETERINARIO UFFICIALE …………………………………………………………………….