

A: ASL RIETI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE – SERVIZIO VETERINARIO
U. O. S. D. ANAGRAFE CANINA
Via del Terminillo 42 02100 Rieti

RICHIESTA RILASCIO PASSAPORTO

Il sottoscritto _____

Residente in _____ Via _____

Nato il _____ a _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ cell. _____

Chiedo il RILASCIO del passaporto del cane gatto furetto

MICROCHIP _____

Paese di destinazione _____ data partenza _____

Allego: certificato vaccinazione antirabbica titolazione anticorpale cert. Trattamento echinococco

ricevuta di pagamento euro 19,00 sul c/c postale 10416022 oppure bonifico bancario IBAN

IT 15 K 010051460000000216110 causale richiesta: rilascio passaporto animale d'affezione

intestato: ASL RIETI copia documento identità proprietario oppure delega.

Data rilascio passaporto	Firma
--------------------------	-------

Il passaporto viene rilasciato entro 5 giorni lavorativi dalla data di presentazione dell'istanza.

RICHIESTA RINNOVO VALIDAZIONE PASSAPORTO

Il Sig./Sig.ra _____ Comune _____

Richiede la/il RINNOVO/VALIDAZIONE del passaporto europeo N _____

Allega certificato vaccinazione antirabbica ricevuta pagamento euro 8,00 sul c/c postale 10416022 oppure

bonifico bancario IBAN IT 15 K 010051460000000216110 causale: richiesta rilascio passaporto animale

d'affezione intestato: ASL RIETI. copia documento identità proprietario oppure delega.

Data rilascio passaporto	Firma
--------------------------	-------

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

TIMBRO E FIRMA

"INFORMAZIONI EX ARTT. 13 E 14 REGOLAMENTO 2016/679/UE - La ASL di Rieti, con sede in Via del Terminillo 42 CAP 02100, quale titolare del trattamento, utilizzerà i dati personali raccolti direttamente dall'interessato ovvero dall'Amministrazione inviante, ai soli fini della gestione in tutte le sue fasi del procedimento. Base giuridica del trattamento si rinviene nell'essere lo stesso necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui questa ASL è investita. I dati potranno essere comunicati a terzi, in particolare ad altre Pubbliche Amministrazioni, nei casi previsti per legge e, fatto salvo ogni obbligo di legge, verranno conservati fino alla completa definizione del procedimento. Rispetto ai propri dati, ogni interessato gode dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento 2016/679/UE che potranno essere esercitati rivolgendosi al Titolare ai recapiti sopra indicati o anche per il tramite del Responsabile Protezione Dati sempre raggiungibile anche all'indirizzo dpo@asl.rieti.it. L'interessato che ritenga che il trattamento dei propri dati personali effettuato nelle modalità e per le finalità sopra indicate avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento)."

Data _____

Firma _____