

OGGETTO: Richiesta autorizzazione macellazione per uso privato.

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, codice fiscale _____ e residente
a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare la macellazione ad uso privato di n. _____ capi della specie
_____ categoria _____, contrassegno _____
presso _____, sito in
Via/Piazza _____ n. _____

SI IMPEGNA

a concordare con il Nucleo Operativo competente per territorio dell'Unità Operativa Igiene e Sanità
Pubblica veterinaria l'ora in cui si effettuerà la macellazione;

DICHIARA

che le carni ottenute saranno destinate presso il proprio domicilio in Via/Piazza
_____ n. _____ e verranno utilizzate per il consumo familiare.

Informativa:

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Amministrazione, Organi Istituzionali e Partecipazione per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali, in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono/non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI PANCHIÀ con sede a Panchià in Piazza Chiesa, 1 (e-mail info@comune.panchia.tn.it, sito internet www.comune.panchia.tn.it).

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio Amministrazione, Organi Istituzionali e Partecipazione.

Il richiedente

Data _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto oppure spedita per fax, posta o tramite incaricato unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento.

COMUNE DI PANCHIÀ

Si dichiara che la firma del sig.

_____ della cui identità mi sono accertato, è stata apposta in mia presenza.

Panchià,

Il funzionario incaricato

Allega:

- fotocopia di un documento di riconoscimento (*se la domanda non viene firmata in presenza del funzionario incaricato a riceverla*).