

# COMUNE DI AVELLINO

## Ufficio Sanitario Amministrativo

### REGISTRAZIONE AZIENDA DI ALLEVAMENTO ANIMALI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

alla via /contrada \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono (anche cell.) \_\_\_\_\_

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 del 28 dicembre 2000,

### D I C H I A R A D I A L L E V A R E A N I M A L I

della specie \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

della specie \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

della specie \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

della specie \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

della specie \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

presso la propria Azienda situata alla via / contrada \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_.

**Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Avellino, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'Ufficio competente, via Fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.