MODULO 2E
COMUNICAZIONE DI CORREZIONE DATI AZIENDA ASL

Inviare ad ANICA - Via delle Basse 1/1a - 43044 COLLECCHIO PR
Fax 0521/800212 - email: segreteria@anicahorse.org

IN QUALITA' DI PROPRIETARIO, io sottoscritto

Ragione Sociale:_____

Cognome: _____Nome: _____

Codice Fiscale _____Partita IVA_____

Nato a: _____prov. _____ il _____

Indirizzo/sede legale _____ n. ____ Loc. _____

CAP _____ Prov_____ Tel. _____cell. _____

e-mail _____@_____

in merito alla comunicazione/denuncia di nascita del puledro:

NOME: _____ nato il : _____/_____/_____

sesso: M - F PADRE: _____

MADRE: (in caso di EmbrioTransfert indicare il nome della donatrice):_____

Solo in caso di ET: indicare il nome della ricevente: _____

DICHIARO DI AVER SBAGLIATO LE PRECEDENTI INFORMAZIONI FORNITE IN MERITO AL CODICE STALLA E DICHIARO CHE L'EVENTO:

- DI NASCITA è invece AVVENUTO NELL'AZIENDA : IT |__|__|__| |__|__| |__|__|__|
  C.F./P.IVA _____
  Denominazione dell'Azienda titolare del codice _____

- IDENTIFICAZIONE CON TRANSPONDER avvenuto in data _____ è stato effettuato nell'azienda: IT |__|__|__||__|__||__|__|__| C.F./P.IVA _____
  Denominazione dell'Azienda titolare del codice _____

Data e luogo, _____ Firma del proprietario: _____

Timbro e firma del veterinario responsabile dell'identificazione con transponder _____
(colui che ha compilato il modello 2B - identificazione con dna e transponder). Necessario solo nel caso di correzione del codice in cui è avvenuta l'identificazione

L'ANICA informa il sottoscrittore del presente modulo, che i dati indicati dallo stesso saranno trattati ed utilizzati dagli uffici dell'Ente per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti, che espletano tali attività per conto dell'Ente, nonché ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle relative funzioni istituzionali. I dati potranno essere utilizzati e forniti nei casi di riconosciuto diritto di accesso, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003