

REGIONE TOSCANA  
Azienda USL 3 di PISTOIA  
zona PISTOIA

UNITA' FUNZIONALE  
SANITA' PUBBLICA VETERINARIA  
Viale Matteotti, 35 - 51100 Pistoia  
Tel. 0573-353614 - Fax 0573-353610

## VARIAZIONE ANAGRAFE CANINA

Il/La sottoscritt\_ ..... nat\_ a ..... il .....  
residente a ..... in Via-Piazza ..... n°c. ....;  
Codice Fiscale n° ..... Telefono ..... / .....  
( ) proprietari\_ ( ) detentore ( ) detentrica del cane con codice di identificazione n° .....

### COMUNICA

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 7 della Legge Regionale Toscana n° 43 del 8-4-1995

( ) la scomparsa del cane avvenuta il .....  
( ) il ritrovamento del cane avvenuto il .....  
( ) la morte del cane avvenuta il .....  
( ) la cessione del cane avvenuta il ..... al Sig./alla Sig.ra  
..... nat\_ a ..... il ..... residente a  
..... Via-Piazza ..... n°c. ....  
Telefono ..... / .....  
( ) il trasferimento della propria residenza avvenuto il .....  
dal Comune di ..... Via-Piazza ..... n°c. ....;  
al Comune di ..... Via-Piazza ..... n°c. ....;

In fede

.....

Documento di riconoscimento ( ) Patente ( ) Carta Identità n° ..... rilasciata  
in data ..... da ..... valido fino al .....

I dati relativi a questo procedimento, sono trattati nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al D.Lgs. 30-6-2003 n° 196 -codice in materia di protezione dei dati personali (Gazz. Uff. 29-7-2003 n° 174, S.O.). I dati saranno archiviati e trattati sia in formato cartaceo che su supporto informatico, nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al DPR 318/1999 e successive modificazioni. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 13 della Legge 675/96 presentando richiesta.