



RICHIESTA DI ANAGRAFATURA GATTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ PROV () IL ____/____/____

C.F. _____ RESIDENTE A _____

VIA _____ N. _____ CAP _____

TEL _____ e mail _____

INFORMAZIONI RELATIVE AL NUCLEO ANAGRAFICO ALLA DATA DEL 02/04/2026

	COGNOME E NOME E CODICE FISCALE	SESSO	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	PROFESSIONE
1				RICHIEDENTE	
2					
3					
4					

DICHIARA DI VOLER ANAGRAFARE N ° ANIMALI D'AFFEZIONE

NOME	SESSO	DATA DI NASCITA	RAZZA	COLORE MANTELLO	PELO	TAGLIA

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi i contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità (ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 l'Amministrazione procederà ad opportuni controlli anche a campione a seguito dei quali il dichiarante potrebbe incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera così come previsto dall'art 75 del D.P.R. 445/2000.)

DICHIARA

di essere:

- cittadino italiano
- cittadino del seguente Stato aderente all'Unione Europea: _____
- Cittadino del seguente Stato non aderente all'Unione Europea: _____, regolarmente soggiornante in Italia in base alle vigenti normative in materia di immigrazione
- cittadino del seguente Stato non aderente all'Unione europea: _____, titolare di protezione internazionale di cui all'articolo 2 del decreto legislativo 19 novembre 2007, n. 251 (Attuazione della direttiva 2004/83/CE recante norme minime sull'attribuzione, a cittadini di Paesi terzi o apolidi, della qualifica del rifugiato o di persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale, nonché norme minime sul contenuto della protezione riconosciuta);

che il nucleo è complessivamente in possesso di un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), di cui al decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109 (Definizioni di criteri unificati di valutazione della situazione economica dei soggetti che richiedono prestazioni sociali agevolate, a norma dell'articolo 59, comma 51, della legge 27 dicembre 1997, n. 449), in corso di validità,

pari a € _____,

Il sottoscritto si impegna a garantire l'adeguato contenimento dell'animale per l'intera durata della procedura di microchipatura e declina gli operatori da ogni responsabilità in caso di danni a persone o animali, quando dovuti ad omessa custodia dell'animale stesso

La domanda di partecipazione dovrà essere corredata della seguente documentazione:

- copia documento di identità in corso di validità per i cittadini comunitari;
- copia permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini che non appartengono ai Paesi dell'Unione Europea (art. 41 DLgs. n. 286/1998);
- attestazione I.S.E.E. ordinario o corrente anno 2026, priva di omissioni/diformità, o indicazione del numero del protocollo INPS dell'attestazione ISEE

DATA _____

FIRMA _____

Il proprietario / detentore dell'animale DELEGA il sig. nato / a

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ PROV () IL ____ / ____ / ____

C.F. _____

a condurre e custodire per l'intera durata delle operazioni di anagrafatura il/il cane/i di cui sopra.

SI ALLEGA FOTOCOPIA dei DOCUMENTI D'IDENTITA' DI ENTRAMBI

Il delegante _____

Il delegato _____

Informativa generale sul trattamento dei dati personali

Nel rispetto delle prescrizioni contenute nel Regolamento generale sulla protezione dei dati personali, approvato con deliberazione del Parlamento europeo 2016/679 si informa che:

I dati personali relativi alla presente procedura, acquisiti presso terzi e/o forniti direttamente, sono obbligatori e verranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali per cui sono stati resi e trattati nel rispetto dei principi di riservatezza, integrità e correttezza.

I dati potranno essere comunicati a terze parti esclusivamente per finalità connesse agli adempimenti di legge e in particolare agli uffici del Comune di Verbania, al Servizio Veterinario dell'ASL VCO, e ad ogni altro soggetto che ne abbia diritto ai sensi della vigente legge 241/1990.

Il "titolare del trattamento" è il Comune di Verbania con sede in Piazza Garibaldi n.15.

Il "responsabile della protezione dei dati (RDP)" è TRUST DATA SOLUTIONS S.R.L.

I Dati personali da Lei forniti sono da Lei accessibili in qualsiasi momento, tramite una richiesta formale da presentare utilizzando il Modulo di Richiesta di Accesso ai Dati disponibile presso l'Ente.

Laddove riscontri un trattamento indebito o errato, potrà richiedere la rettifica, limitazione e/o cancellazione rivolgendosi al Comune o al Responsabile del Servizio o direttamente al Garante per la protezione dei dati, all'indirizzo protocollo@pec.gdp.it.

Firma per consenso
