

RILASCIO PASSAPORTO per animali da compagnia

Regolamento CE 998/2003 – Decisione 2003/803/CE

**Al Servizio Veterinario dell'ASLTO5
Via Pastrengo 2 – Moncalieri tel. 011 6930420**

Il / La sottoscritto/a _____

Nome

Cognome

Codice fiscale _____

residente a _____ (cap. _____)

prov. _____ in via _____ tel. _____

documento di identità tipo _____ numero _____

CHIEDE:

Il rilascio del **passaporto (€ 5,00)**

la visita sanitaria per i Paesi Terzi (€ 15,00)

per il Cane Gatto Furetto

nome _____ razza _____ sesso _____

data di nascita _____ mantello (colore e tipo) _____

segni particolari _____

n° del microchip _____ inserito il _____

n° del tatuaggio _____ effettuato il _____

Dichiara di essere stato informato che:

- la vaccinazione antirabbica è valida per l'espatrio se eseguita da **più di 21 giorni e la sua durata dipende dalle indicazioni del produttore**. Per gli animali di cui è documentata una vaccinazione di richiamo conforme alle prescrizioni, non è necessario osservare il termine di attesa di 20 giorni.
- senza l'esame clinico preventivo il passaporto è valido esclusivamente per il transito nei paesi UE.
- **la reintroduzione degli animali da Paesi Terzi non compresi nell'allegato II, parte 2 del Regolamento (UE) n. 577/2013 è consentita solo previa titolazione degli anticorpi contro la rabbia nei tempi e modi indicati dalla legislazione vigente.**

Firma **leggibile** del richiedente

Data/...../.....

Ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività connesse all'istituzione dell'Anagrafe canina l.r. 18/2004 ed avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità connesse alla l.r. sopraccitata ed il mancato conferimento dei dati precluderà l'adempimento degli obblighi ivi prescritti. I dati saranno oggetto delle comunicazioni di cui alla l.r..

Autorizzo il trattamento dei dati:

Firma

SPAZIO UFFICIO passaporto n° **IT 01 000** _____ Firma e timbro del Veterinario