



AL SERVIZIO VETERINARIO A.S.L. BARI SIAV "A" AREA SUD  
C/da La Russa – San Michele in Monte Laureto – 70017 Putignano  
Pec : siavasud.aslbari@pec.rupar.puglia.it

**DICHIARAZIONE DI PROPRIETA' CANE/I AZIENDALE/I**  
**Richiesta d'iscrizione nell'anagrafe canina e sterilizzazione**  
**del/i cane/i a tergo indicato/i**

Il sottoscritto .....  persona fisica  rappresentante legale

della Società ..... nato a ..... il .....

residente a ..... Via/Cda ..... n° .....

Cap.....tel. .... in qualità di  **Titolare**  **Conduttore**

dell'azienda identificata con codice IT.....BA..... e con allevamento/i .....

in attività, sita in Via / Cda.....n°..... Comune di.....

Mail / Pec (dato obbligatorio).....

**consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,**  
**sotto la sua personale responsabilità (artt. 46/47/48/76 DPR 445 del 28/12/2000)**

**D I C H I A R A**

di possedere n. \_\_\_\_\_ cane/i domiciliato/i presso la sede aziendale ovvero nel Comune di  
..... (BA) all'Indirizzo.....

per il/i quale/i, così come stabilito dalla Legge Regionale n° 02/2020,

**C H I E D E**

- l'identificazione ed iscrizione all'anagrafe della Banca Dati Regionale Animali d'Affezione;
- la sterilizzazione del/i cane/i a tergo elencato/i;

**D I C H I A R A I N O L T R E**

**di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, in conformità D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e di impegnarsi a:**

- Catturare e trasportare il/i cane/i, anche con la collaborazione delle associazioni per la protezione degli animali, presso il canile sanitario e/o struttura che sarà indicata dal Servizio Veterinario per la sterilizzazione, previo accordo con il Servizio stesso;
- Garantire tutta l'assistenza post-operatoria necessaria ai soggetti sterilizzati;
- Comunicare la morte ed eventuale cessione e/o smarrimento;
- Non effettuare un cambio di proprietà/cessione dei soggetti identificati e/o sterilizzati prima di un anno dalle attività svolte dal Servizio Veterinario;

**Si allega codice fiscale e documento d'identità valido.**

Data.....

F i r m a



Specie \_\_\_\_\_, razza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_, età \_\_\_\_\_  
mantello \_\_\_\_\_, segni particolari \_\_\_\_\_  
Note \_\_\_\_\_

Specie \_\_\_\_\_, razza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_, età \_\_\_\_\_  
mantello \_\_\_\_\_, segni particolari \_\_\_\_\_  
Note \_\_\_\_\_

Specie \_\_\_\_\_, razza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_, età \_\_\_\_\_  
mantello \_\_\_\_\_, segni particolari \_\_\_\_\_  
Note \_\_\_\_\_

Specie \_\_\_\_\_, razza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_, età \_\_\_\_\_  
mantello \_\_\_\_\_, segni particolari \_\_\_\_\_  
Note \_\_\_\_\_

Specie \_\_\_\_\_, razza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_, età \_\_\_\_\_  
mantello \_\_\_\_\_, segni particolari \_\_\_\_\_  
Note \_\_\_\_\_

Specie \_\_\_\_\_, razza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_, età \_\_\_\_\_  
mantello \_\_\_\_\_, segni particolari \_\_\_\_\_  
Note \_\_\_\_\_

Specie \_\_\_\_\_, razza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_, età \_\_\_\_\_  
mantello \_\_\_\_\_, segni particolari \_\_\_\_\_  
Note \_\_\_\_\_

Specie \_\_\_\_\_, razza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_, età \_\_\_\_\_  
mantello \_\_\_\_\_, segni particolari \_\_\_\_\_  
Note \_\_\_\_\_