

Spett. Servizio Veterinario ASP Palermo

Unità Operativa Territoriale di _____

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ in qualità di proprietario/detentore dell'allevamento di cui al

cod. Az. n. _____ sito nel Comune di _____

c/da - Via _____

COMUNICA

Che intende avvalersi della facoltà di tenere il registro di carico e scarico, relativo alle specie di seguito contrassegnate, con modalità informatiche direttamente in BANCA DATI NAZIONALE:

BOVINI

OVICAPRINI

SUINI

I sottoscritto informato ai sensi dell' art. 13 del D. Lvo 196/2003 sui propri diritti nei confronti del trattamento dei dati personali e preso atto che il trattamento verrà effettuato nei limiti posti dalla legge, inclusi i profili inerenti la salvaguardia della loro riservatezza,

esprime

il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo riguardano da parte dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo.

----- li -----

Il Proprietario/Detentore
