

	Amministrazione destinataria Comune di Seriate Ufficio destinatario Ufficio SUAP e ambiente	
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Segnalazione di sospetto avvelenamento

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
Ruolo											
<input type="radio"/>	veterinario ASL										
	Specificare l'ASL di appartenenza										
<input type="radio"/>	libero professionista										
<input type="radio"/>	veterinario appartenente a parchi, riserve o centri di recupero										
	Specificare										

SEGNALA

un sospetto avvelenamento di animale domestico sulla base di

<input type="radio"/>	sintomatologia
<input type="radio"/>	morte sospetta

dei seguenti animali	
Specie di appartenenza	
Numero esemplari	

di cui invia, ai fini della conferma, il seguente materiale biologico	
Materiale biologico	
<input type="checkbox"/>	organi interni
<input type="checkbox"/>	carcassa
<input type="checkbox"/>	contenuto gastrico o vomito
<input type="checkbox"/>	altri liquidi organici

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	scheda di accompagnamento alla carcassa o campioni
<input type="checkbox"/>	scheda di sospetto avvelenamento sulla base di necropsia
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Seriate

Luogo

Data

Il dichiarante