* Spett.le S.C. Sanità Animale – ASSL Oristano

Via Carducci, 35 – 09170 Oristano: tel. 0783 317767-72-63

Sede distrettuale di Ales: tel. 0783 91774

Sede distrettuale di Ghilarza: tel. 0785 560361

Mail: sanitaanimale.oristano@atssardegna.it

PEC: sanitaanimale.oristano@pec.atssardegna.it

**Oggetto: Revoca della delega alla ASL per operare nella BDN (Banca Dati Nazionale dell’anagrafe zootecnica) in nome e per conto dell’allevatore**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di [ ]  Proprietario [ ]  Operatore responsabile degli animali

dell’allevamento della specie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Aziendale **IT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Comune azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di attestazioni e dichiarazioni false e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti sulla base della dichiarazione non veritiera (articoli 75 e 76 - DPR 445/2000),

**COMUNICA**

di revocare, con decorrenza immediata, la delega alla ASL di Oristano per operare nella BDN per conto del sottoscritto (registrazione nella BDN di dati e informazioni di competenza dell’allevatore).

Il sottoscritto dichiara di essere informato sulla protezione dei dati, in particolare che i dati personali raccolti saranno trattati per le finalità della presente dichiarazione e per le comunicazioni di sanità pubblica veterinaria (D.Lgs 196/2003 e Reg. UE 2016/679).

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il Proprietario / Operatore**

**dell’allevamento**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**