



**Amministrazione destinataria**  
Comune di San Vito di Fagagna

**Ufficio destinatario**  
Polizia Locale

## Autodichiarazione per la comunicazione delle variazioni anagrafiche

*Ai sensi della Legge regionale 11/10/2012, n. 20*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

### in qualità di

Ruolo

- detentore dell'animale
- gestore della struttura di ricovero ai sensi dell'articolo 7 della Legge Regionale 11/10/2012, n. 20

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in relazione all'animale identificato con codice

Codice identificativo dell'animale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che l'animale

è stato ceduto

è stato acquisito per successione a seguito di decesso di

Cognome	Nome	Data decesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**pertanto allega dichiarazione di acquisizione dell'animale  
pertanto allega copia del documento d'identità del nuovo titolare**

è deceduto

**pertanto allega certificato di decesso rilasciato dal veterinario o del servizio pubblico che ha curato il ritiro della carcassa**

è stato smarrito nella seguente località

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

è stato sottratto

è stato ricusato ai sensi dell'articolo 2, comma 5 della Legge Regionale 11/10/2012, n. 20

è stato ricoverato d'autorità ai sensi dell'articolo 4, comma 5 della Legge Regionale 11/10/2012, n. 20

è stato affidato in forma definitiva al seguente soggetto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

che il sottoscritto detentore dell'animale ha cambiato la propria residenza e attualmente risiede presso il seguente indirizzo

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- dichiarazione di acquisizione dell'animale
- copia del documento d'identità del nuovo titolare dell'animale
- certificato di decesso rilasciato dal veterinario o del servizio pubblico che ha curato il ritiro della carcassa
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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)*

- 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.

San Vito di Fagagna

Luogo

Data

il dichiarante