



COMUNE DI PARMA
Polo Integrato Animali d’Affezione
“Lilli e il Vagabondo”
DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALL’ANAGRAFE DEGLI ANIMALI
D’AFFEZIONE

Protocollo n. _____

Fascicolo n. _____

AVVERTENZA
IL PRESENTE MODELLO E’ AD USO DEI RESIDENTI NEL COMUNE DI PARMA OPPURE RESIDENTI ALL’ESTERO DOMICILIATI NEL COMUNE DI PARMA

* la compilazione dei campi contrassegnati con l’asterisco è **OBBLIGATORIA**

1/A,B,C • DATI ANAGRAFICI DEL RESIDENTE¹ – Compili gli spazi
Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____

***Nome** _____ ***Nato il** ___/___/____

1/D • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

E-mail _____ PEC _____

1/E • IN QUALITA’ DI:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

 privato cittadino (N.B. in questo caso potrà non compilare i dati dei successivi riquadri 2/A e 2/B)

 legale rappresentante

 avente titolo quale _____ ^

(^ possessore di altro diritto reale)

2/A • DATI IDENTIFICATIVI DELL’IMPRESA
*** Denominazione** _____

***Con sede legale in:**
***Nazione** _____ ***Comune di** _____

***Provincia** _____ **Codice Avviamento Postale** ___/___/___/___/___

***Indirizzo** _____ ***N°** ___/___

***Partita I.V.A** ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___ ***C.Fiscale** ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

***Iscritta alla C.C.I.A.A. di** _____

2/B • SEDE OPERATIVA – Da compilare qualora la sede legale NON coincida con la sede operativa
Con sede operativa nel:
Nazione _____ **Comune di** _____

Provincia _____ **Codice Avviamento Postale** ___/___/___/___/___

Indirizzo _____ **N°** ___/___

3/A • PER I DOMICILIATI RESIDENTI ALL’ESTERO – Proseguo la compilazione se NON risiede a Parma
***Nato a** _____ **Prov.** _____ ***Nazione** _____

***C.Fiscale** ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___ ***Cittadinanza** _____

***Residente nel Comune di** _____

***Stato** _____





***Indirizzo** _____ ***N°** ___/___

¹ Cittadini aventi residenza nel comune di Parma o domiciliati a Parma e residenti all’estero

3/B • DOMICILIO (o studio professionale) – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____
 Provincia _____ Codice Avviamento Postale _/ _/ _/ _/ _/
 *Indirizzo _____ * N° _____ / _____

3/C • RECAPITO TELEFONICO / E-MAIL – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____
 E-mail _____  Fax _____

CHIEDE

L'iscrizione all'anagrafe del seguente animale d'affezione:

Cane Gatto Furetto

Avente le seguenti caratteristiche:

Nome	Data di nascita	Sesso	Razza
_____	_____	_____	_____
Taglia	Pelo	Colore	Macchie
_____	_____	_____	_____
Muso	Orecchie	Coda	Segni particolari
_____	_____	_____	_____

Eventuale Tatuaggio

e/o microchip

Nel caso in cui l'animale fosse dotato di tatuaggio e/o microchip presentare lo specifico **allegato** come indicato nel riquadro n. 5 del presente modulo.

A tal fine,

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali²

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445


DICHIARA**3 •  DICHIARAZIONI – Completare in base alla propria situazione**

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- Che l'animale è già in possesso di microchip. Presentare pertanto lo specifico **allegato** come indicato nel riquadro n. 5 del presente modulo.
- Che l'animale non è in possesso di microchip e pertanto DICHIARA di impegnarsi a trasmettere al Comune entro 30 giorni dall'identificazione³, la copia dell'"Attestato dell'applicazione del microchip, compilato a cura del medico veterinario".

DICHIARA INOLTRE**4 •  DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – Legga attentamente...**


- di comunicare il decesso, la scomparsa o la cessione dell'animale, quale obbligo previsto dalla Legge Regionale n. 27 del 07/04/2000
- di adempiere, in presenza di animale morsicatore, agli obblighi imposti dall'ordinanza sindacale n. 315 OS/II/1.28 del 10 ottobre 2008

²  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

³ L'identificazione dell'animale avviene con l'inserimento sottocutaneo del microchip da parte del medico veterinario.

A TAL FINE ALLEGA**ALLEGATI OBBLIGATORI SOTTO CONDIZIONE**

- Copia fotostatica del documento di identità [qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'incaricato del servizio di front office]
- Copia del permesso di soggiorno [se cittadino extracomunitario]
- Versamento di euro 5,00 per il microchip ritirato [qualora l'animale ne sia ancora sprovvisto] presso lo sportello anagrafe
- Attestato dell'applicazione del microchip o di tatuaggio o, in mancanza di esso, certificato di lettura del microchip, compilato a cura del medico veterinario [qualora l'animale sia già tatuato o in possesso di microchip di identificazione]
- Copia fotostatica del pedigree dell'animale [qualora l'animale sia già tatuato o in possesso di microchip di identificazione e nel caso in cui non venga presentata copia del certificato del veterinario attestante l'applicazione di tatuaggio o microchip]

9 •  TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa** INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016****1. Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Parma, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Parma, con sede legale in Parma, Via Repubblica n.1.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, al Comune di Parma, Ufficio relazioni con il pubblico, via e-mail urp@comune.parma.it

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Parma ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società LepidaSpA (dpo-team@lepida.it).

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Parma per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso.

I dati personali sono trattati in relazione al procedimento ed alle attività correlate.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri Enti competenti di cui si avvale il Comune, al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere all'istruttoria da Lei richiesta.



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

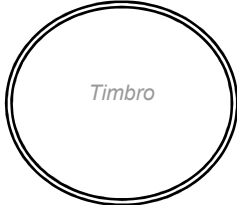
7 • FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

8 • COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)

9 • MODALITA' DI PRESENTAZIONE – Come e dove consegnare questo modello

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:

	Inviato a mezzo posta ⁴ all'indirizzo: Comune di Parma – L.go Torello de Strada, 11/a – 43121 Parma
	Presentato presso gli Sportelli del Polo Integrato Animali d'affezione – via Melvin Jones 19/a -Parma
	inviata on-line con le modalità meglio illustrate sul sito www.servizi.comune.parma.it accedendo alla pagina Pratiche on line
	inviata tramite mail al Polo Integrato degli animali d'affezione all'indirizzo canilemunicipale@comune.parma.it

PER AVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI – A volte basta un click...

Per avere informazioni sui servizi del Comune di Parma chiama il nostro Contact Center al numero ☎ **052140521**, (dal lunedì al venerdì dalle 8,00 alle 17,30 orario continuato, sabato dalle 8,00 alle 13,00), oppure visita il nostro sito all'indirizzo www.comune.parma.it

052140521

⁴ Per avere certezza dell'avvenuta consegna è consigliata la spedizione tramite posta raccomandata con ricevuta di ritorno; per la data di spedizione fa fede il timbro postale.