

**Amministrazione destinataria**

Comune di Castagneto Carducci

Ufficio destinatario

Polizia municipale

Comunicazione dello smarrimento del cane**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 responsabile del seguente cane

Nome		Età		Razza	
Mantello		Sesso (M/F)	Numero tatuaggio o microchip identificativo		

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

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 il cane sopraindicato è scomparso

Data scomparsa	Luogo della scomparsa
----------------	-----------------------

 che il cane sopraindicato è deceduto

Data decesso
Causa del decesso
<input type="radio"/> morte naturale <input type="radio"/> eutanasia pertanto allega certificato veterinario <input type="radio"/> altro Specificare

di aver trasferito la propria residenza nella seguente data all'indirizzo sopraindicato

Data trasferimento della residenza

che il cane sopraindicato è stato ceduto

Data cessione

Nuovo responsabile

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

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)

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.

Castagneto Carducci

Luogo

Data

il dichiarante