



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO
www.aslavellino.it

Dipartimento di Prevenzione

Tel. 0825.292638 – Fax 0825.32341
Servizio Veterinario Area A
e-mail: sanitanimale@aslavellino.it

Oggetto: Chiusura allevamento con COD. AZ. _____ AV _____

Il sottoscritto _____ in
qualità di resp. legale della Rag. Sociale residente a _____
via _____ nato il _____
a _____ cod. fiscale _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di **CHIUDERE** l'allevamento di (specie animale e tipo:)
_____ a
_____ via _____
in data _____ RAGIONE SOCIALE dell'azienda

PROPRIETARIO animali : _____

Informativa "privacy" ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

I dati forniti saranno trattati con modalità manuali ed informatizzate per le finalità connesse alla dichiarazione. Il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto al conferimento dei dati comporta la mancata registrazione. I dati saranno oggetto di comunicazione alla BDN.

Distinti Saluti

_____ lì _____

Si impegna a comunicare ogni variazione dei dati entro il termine previsto dal D.P.R. 317/96 e successive modifiche.

Il Dirigente Veterinario _____