|  |   |   | ninistrazione destinataria<br>Regione Basilicata | ì  |                           |                               |         |         |         |            |
|--|---|---|--|--|---------------------------|-------------------------------|---------|---------|---------|------------|
| Ufficio destinatario<br>Ufficio protocollo   |   |   |  |  |                           |                               |         |         |         |            |
| Domar  | nda di is   | crizior                                   | ne al cor  | so per il rilascio   | del pate                  | entino                        | per     | prop    | rieta   | ri di cani |
| II sottose   | critto  |   |  |  |                           |                               |         |         |         |            |
| Cognome  |   |   |  | Nome Codice Fis  |                           |                               | Fiscale |         |         |            |
|  |   |   |  |  |                           |                               |         |         |         |            |
| Data di nascita  | a   | Sesso Luogo di nascita                    |  |  |                           | Cittadinanza                  |         |         |         |            |
| Residenza  |   |   |  |  |                           |                               |         |         |         |            |
| Provincia  | Comune  |   |  | Indirizzo  | Civico                    | Barrato                       | Scala   | Interno | SNC     | CAP        |
|  |   |   |  |  |                           |                               |         |         |         |            |
| Telefono cellulare   |   | Telefono fisso                            |  | Posta elettronica ordinaria  |                           | Posta elettronica certificata |         |         |         |            |
| Che si sv<br>Luogo di svolg<br>Valendosi<br>n. 445, c<br>28/12/200<br>O di no<br>O di es | della facolta<br>consapevole<br>10, n. 445 e o<br>on essere obbliga | à prevista<br>de delle sa<br>dall'articol | dall'articolo<br>anzioni pen<br>o 483 del Co     | 46 e dall'articolo 47 del ali previste dall'articolo odice Penale nel caso di DICHIARA tentino per proprietari di no per proprietari di cani | 76 del De<br>dichiarazion | ecreto                        | del Pr  | esident | e della | Repubblica |
| Motiva   | zione   |   |  |  |                           |                               |         |         |         |            |
|  |   |   |  |  |                           |                               |         |         |         |            |
| Eventuali anno   | otazioni  |   |  |  |                           |                               |         |         |         |            |
|  |   |   |  |  |                           |                               |         |         |         |            |

|   | Elenco degli allegati   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| copia del documento d'identità  | gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica | ed elencati sui portale)  |  |  |  |  |  |  |  |
| (da allegare se il modulo è sottoscritto con fii  | rma autografa)  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| altri allegati (specificare)  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   | nformativa sul trattamento dei dati pe                        |   |  |  |  |  |  |  |  |
| (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 interne |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   | ei dati personali pubblicata sui sito interne<br>delle informazioni trasmesse all'atto dell |  |  |  |  |  |  |  |
| presentazione della pratica.  | ie destinataria, titolare dei trattamento                     | delle illioittiazioni trasmesse all'atto dell   |  |  |  |  |  |  |  |
| presentazione della pratica.  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Luogo   | Data  | II dichiarante  |  |  |  |  |  |  |  |