ASL Roma 3

Dipartimento di Prevenzione
UOC Sanità Animale e Igiene
degli Allevamenti e Produzioni
Zootecniche

CIRCHI REGISTRAZIONE/VARIA Il sottoscritto				
Nato a		prov	il	
C.F	1	tel		
Residente in Via			n°	
Comune		-	prov	
In qualità di proprietario	o 🗆 legale rap	presentante		
□ venga modificata com	artt. 46/47/48/76 DPR 445 ata struttura venga attribuito un nur ne sotto indicato	del 28/12/2000) mero di codice azier	ndale	otto la
DENOMINAZIONE / RAGIONE S Numero di registrazione Circo	SOCIALE:(se presente)			
TIPO DI STRUTTURA				
☐ CIRCO ☐ ES	SIBIZIONE ITINERANTE	FIERA		
PROPRIETARIO Codice fiscale		P.I		
Cognome Nome / Ragione Soc	iale			
Indirizzo/Sede Legale Via			n°	
Legale Rappresentante				
Tel	tel. Cell		fax	
email				
OPERATORE Codice fiscale		P.I		
Cognome Nome / Ragione Soc	iale			
Indirizzo/Sede Legale Via			n°	
Legale Rappresentante				
Tel	tel. Cell		fax	
email				
Il sottoscritto si impegna a con	nunicare ogni variazione de	ei dati.		
Il sottoscritto inoltre dichiara: A. che il terreno e le strutture aree scoperte (Ha / mq)		•		

catastali)	vamente nell'ambito del procedimento per il
lì,	Con osservanza
Si allegano i seguenti documenti: a. Copia del documento di identità e del codice fiscale b. Documentazione comprovante la denominazione univoca c. Documentazione riferita alla disponibilità del terreno d. Conto corrente postale	del Circo
Riservato al Servizio sanità animale La presente istanza di registrazione è stata acquisita in data Effettuata la verifica della completezza dell'istanza e della docume	
	IL PERSONALE RICEVENTE
_	
CODICE AZIENDALE ATTRIBUITO	
IT .	
N.B.: L'attribuzione del codice aziendale non costituisce titolo detenzione degli animali.	autorizzativo ai fini igienico-sanitari per la
li,	IL VETERINARIO RESPONSABILE
_	

Responsabile del procedimento: dott.ssa Donatella Venditti

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 – Codice Privacy, si informa che i dati personali forniti con la presente dichiarazione ed acquisiti nel corso del procedimento per il quale viene presentata saranno trattati dalla Azienda U.S.L. Roma D quale Titolare ai fini dello svolgimento del medesimo procedimento e dei controlli istituzionali. Tali dati potranno essere utilizzati con idonee modalità e procedure anche informatizzate dal personale a ciò incaricato ed, ove necessario, comunicati alle competenti autorità e soggetti pubblici per le finalità previste dalla normativa vigente, nonché ai soggetti legittimati all'esercizio del diritto di accesso ai documenti amministrativi. La persona interessata potrà richiedere di accedere ai dati che la riguardano ed eventualmente rettificarli e cancellarli (art.7 d.lgs. 196/2003), rivolgendosi al Direttore del Servizio Sanità Animale quale Responsabile del trattamento presso l'Azienda U.S.L. Roma D, ai recapiti reperibili sul sito www.aslromad.it.

Mod. registrazione circhi Rev. 2 del 27/06/16