

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Regione Valle d'Aosta</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario</p>	
--	---	--

Segnalazione di ritrovamento di una carcassa di animale

Il sottoscritto						
Cognome		Nome	Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			
Residenza						
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

SEGNALA

la presenza di una carcassa di animale

Descrizione

in						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

il giorno	
Giorno dell'avvistamento	Ora

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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)*

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

Luogo	Data	Il dichiarante