

# AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

## DICHIARA

di consegnare n. \_\_\_\_\_ marche auricolari in data odierna al dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ per la successiva distruzione.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, di essere informato/a, ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo in materia di privacy (n. 2016/679) e del D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati unicamente per le finalità per i quali sono stati acquisiti.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

Il Dichiarante \_\_\_\_\_ (allegare copia documento di identità)  
(firma)

---

---

### SPAZIO RISERVATO ALLA S.C. SANITA' ANIMALE AsFO

Ricevute in data \_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Consegnate in Sede data \_\_\_\_\_ Firma ricevente \_\_\_\_\_

Distrette in data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Registrato in BDN \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_