

RICHIESTA LIBRETTO FARMACI VETERINARI

Al Comune di Ladispoli – Servizi Sociali
Piazza G. Falcone 1 – 00055 Ladispoli (RM)

Il/La sottoscritto/a	
Nat a	il
Residente in Ladispoli via/P.zza	n.
Codice Fiscale	Nazionalità
Cell.	Tel.
Permesso di soggiorno SI NO	Permesso CE per soggiorni di lungo periodo SI NO
Tipo di animale/i	
Microchip	

CHIEDE

Il rilascio del libretto per i farmaci veterinari gratuiti

Allega alla presente i seguenti documenti:

Modulo I.S.E.E.

Documento identità

Ladispoli

Firma

Informativa concernete il trattamento dei dati personali.
Io Sottoscritto/a dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.n. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, che i dati personali indicati nel presente modulo saranno trattati, anche da terze parti nel caso che il servizio non sia gestito direttamente dal Comune di Ladispoli, nei modi previsti dalla sopra menzionata Legge.

Ladispoli

Firma

Il/a sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà soggetto a quanto prescritto dall'art. n. 76 del D.P.R. 445/2000. Inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera art. n. 75 D.P.R. 445/2000

Ladispoli

Firma