

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Pescate

Richiesta di accesso e utilizzo area cani località Centro Paese e registrazione animale.

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ residente a Pescate  
in via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Numero telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE ALLA S.V.**

accesso all'area di sgambamento cani per il seguente animale di proprietà:

nome cane \_\_\_\_\_  
microchip n. \_\_\_\_\_  
razza \_\_\_\_\_  
anno di nascita \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia della carta d'identità del richiedente, fotocopia del libretto sanitario per i trattamenti anti  
profilassi, copia certificato di assicurazione o autodichiarazione e n. 1 fotografia del cane a tutta immagine.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dall'art. 32 del GDPR 2016/679 in materia di misure di  
sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29  
GDPR 2016/ 679.

Pescate

Il richiedente  
\_\_\_\_\_