REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASLSassari
Azienda socio-sanitaria locale

Laore
Agenzia regionale per lo sviluppo in agricoltura

MODULO DI ADESIONE

Campagna straordinaria di microchippatura e sterilizzazione dei cani in ambito rurale (art. 15 L.R. 18/2024)

1. SPORTELLO RICEVENTE

Comune di: _____ **Data di presentazione:** ____ / ____ / _____

2. DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome	
Nome	
Telefono	
Email	

Codice Aziendale:_____

☐ **Titolare/conduttore di azienda agricola CUAA:**_____

3. DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- ☐ di essere proprietario/detentore dei cani indicati nel presente modulo, utilizzati per custodia, guardiania o controllo del bestiame;
- ☐ che gli animali sono detenuti in contesto rurale nel territorio della Regione Sardegna;
- ☐ di essere consapevole dell'obbligo di iscrizione all'anagrafe canina (L.R. 21/1994 e ss.mm.ii.);
- ☐ di voler aderire alla campagna prevista dall'art. 15 L.R. 18/2024;
- ☐ di autorizzare il trattamento dei dati ai sensi del Reg. UE 2016/679.

4. DATI DEGLI ANIMALI

*(Compilare un riquadro per ogni cane – **massimo 4 femmine ammesse alla sterilizzazione – nessun limite per la microchippatura**)*

Cane n. ____

Sesso	☐ Maschio ☐ Femmina
Età approssimativa	☐ Giovane (fino a 3 anni) ☐ Adulto (3–7 anni) ☐ Anziano (oltre 7 anni)
Iscritto all'anagrafe canina	☐ Sì ☐ No
Numero microchip (se presente)	
Selezionare l'intervento richiesto:	☐ Microchippatura ☐Microchippatura e Sterilizzazione
Taglia:	☐ Piccola ☐ Media ☐ Grande
Temperamento:	☐ Docile ☐ Diffidente ☐ Aggressivo
Stato riproduttivo (solo femmine)	☐ Mai avuta cucciolata ☐ Ha avuto cucciolate ☐ Non so

Cane n. ____

(ripetere lo stesso schema per ogni cane)

5. FIRMA

Luogo e data: _____ Firma leggibile: _____

Allegare: copia del documento d'identità in corso di validità

ASL Sassari – S.C. Randagismo e Anagrafe animali da Compagnia
Responsabile Dr. Andrea Sarria

Complesso Sanitario San Camillo – 07100 Sassari
Sito: www.asl1sassari.it

Tel. 079 2062229 – 2589
e.mail: anagrafecanina.zonanord@aslsassari.it
PEC: anagrafecanina.randagismo.nord@pec.atssardegna.it