



**Allegato n. 7**

**Regione Molise**

**Direzione Generale V - Servizio di Medicina Veterinaria**

Al Servizio Veterinario  
della ASREM Zona  
di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Medico Veterinario L.P.  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

ai sensi della L.R. n.7/2005

**CHIEDE**

di essere autorizzato/a ad effettuare le operazioni di applicazione di microchip dei cani da iscrivere all'anagrafe canina della ASREM Zona di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere regolarmente iscritto/a all'albo dell'Ordine dei Medici Veterinari della provincia di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_
- di essere munito di un lettore per microchip, di computer e collegamento rete internet
- di possedere i requisiti previsti dalla L.R. n. 7/2005 e suo regolamento di attuazione
- di riconoscere che la predetta autorizzazione non instaura alcun rapporto di dipendenza contrattuale, convenzionale o di incarico;
- di sollevare l'Amministrazione di codesta ASL da qualsiasi responsabilità civile, penale o per danni a terzi o a cose;
- di non aver diritto a compenso alcuno da parte dell'Amministrazione di codesta ASL
- di acconsentire al trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi del D.lgs. 196/2003 (Codice sulla Privacy).

**SI IMPEGNA**

- a trasmettere copia del certificato di iscrizione e identificazione tramite microchip al Servizio veterinario della Zona competente della ASREM
- ad operare secondo gli indirizzi organizzativi dettati dal Servizio veterinario regionale e con la supervisione del Servizio veterinario della Zona competente della ASREM.
- al rispetto degli obblighi di riservatezza dei dati personali dei detentori dei cani ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice sulla privacy) e di gestire gli stessi dati in maniera controllata, finalizzata unicamente alla loro trasmissione al Servizio veterinario competente e a non diffonderli a terzi

Data \_\_\_\_\_ Timbro e  
Firma