Esente bollo (ai sensi del DPR 26/10/1972 n. 642 e successive modificazioni all.B punto 21bis)

ASSESSORATO SANITA', SALUTE, POLITICHE SOCIALI E FORMAZIONE Dipartimento Sanità Salute e Politiche Sociali Igiene e Sanità Pubblica e Veterinaria Via De Tillier, 30 11100 AOSTA

DOMANDA DI INDENNIZZO DI ABBATTIMENTO DI CAPI INFETTI O SOSPETTI INFETTI DA TUBERCOLOSI O BRUCELLOSI O LEUCOSI BOVINA ENZOOTICA

Il sottoscritto

Nome e cognome o ragione sociale													
Comune di residenza	CAP	Via	n.	Prov									
Commune of reordenia	0.11	, 20	111	2101									
Codice fiscale (leggibile)													
(gg)													
Recapito telefonico													
necapito teresones													

in qualità di **titolare/legale rappresentante dell'impresa** sottoriportata, ubicata e operante nel territorio della Regione Autonoma Valle d'Aosta (come definita dalla L.r. 26 marzo 1993, n. 17),

Dati	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa	Codice azienda	Partita IVA					
azienda								

CHIEDE

di poter beneficiare dell'indennizzo di abbattimento dei seguenti capi infetti o sospetti infetti:

SPECIE	IDENTIFICATIVO	MALATTIA										
A tale scopo, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 30 e 31 della L.r. 6 agosto 2007, n. 19 e												
consapevole delle responsa	bilità penali in caso di dichiarazioni false,											
DICHIARA												
di essere a conoscenza d	ei contenuti della Deliberazione n. 21	del 15 gennaio 2018 concernente										
"Approvazione del programma regionale 2018 di bonifica sanitaria del bestiame. Prenotazione di												
spesa".												
A	LLEGA LA SEGUENTE DOCUME	NTAZIONE										
□ Modello IV												
${f E}$												
_												
☐ Fattura (in caso di ver	ndita delle carcassa), riportante il valore	di ogni singolo capo venduto										
	oppure											
☐ Dichiarazione di auto	consumo (unire allegato A)											
	oppure											

CHIEDE CHE IL VERSAMENTO RELATIVO ALL'INDENNIZZO DI ABBATTIMENTO SIA EFFETTUATO:

☐ Certificato di distruzione (rilasciato a cura del veterinario ufficiale)

su conto corrente con CODICE IBAN di seguito riportato:

	CHE	ECK	CIN	ABI					CA	В	N° CONTO												
IT																							
:	intoo	tata																					
1	mes	stato	a:																				
I	Luog	o e da	ata _					, lì	 /_		/												
													IL RICHIEDENTE										

INFORMATIVA

ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Riguardo ai dati forniti si informa che:

- Ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs. 196/2003 (Codice della privacy), si informa che la raccolta ed il trattamento dei dati personali sono effettuati per finalità istituzionali, in particolare per l'istruttoria del procedimento;
- Il trattamento dei dati sensibili e giudiziari è svolto ai sensi del Regolamento regionale 24 luglio 2006, n. 2, recante "Trattamento dei dati sensibili e giudiziari di competenza dell'Amministrazione regionale, dell'Azienda regionale sanitaria USL della Valle d'Aosta e degli enti dipendenti dalla Regione";
- Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l'eventuale rifiuto da parte dell'interessato comporta l'impossibilità di dare adempimento alla richiesta;
- Il trattamento dei dati avviene manualmente e con l'ausilio di mezzi elettronici idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza;
- I dati forniti sono inseriti negli archivi elettronici dell'amministrazione regionale e possono venirne a conoscenza coloro che si occupano dell'istruttoria del procedimento;
- Gli interessati possono esercitare i diritti di cui agli articoli 7 D.Lgs. 196/2003 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi;
- Il responsabile della protezione dei dati della Regione autonoma Valle d'Aosta/ Vallée d'Aoste è contattabile ai seguenti indirizzi: PEI: privacy@regione.vda.it
 - PEC: <u>privacy@pec.regione.vda.it</u> (per chi è titolare di una casella di posta elettronica certificata), con una comunicazione avente ad oggetto: "All'attenzione del DPO della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste".
- Il responsabile del trattamento è il dirigente della struttura di Igiene e Sanità Pubblica e Veterinaria del Dipartimento Sanità Salute e Politiche Sociali – via De Tillier, 30 – Aosta.

......

Spazio riservato all'ufficio ricevente:

All'identificazione dell'identità dell'interessato si è proceduto tramite:

☐ Firma in presenza del dipendente addetto; ☐ Produzione della copia di un documento d'identità;

Qualora la dichiarazione presenti delle irregolarità rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità, oppure sia incompleta, il funzionario competente a ricevere la documentazione ne dà comunicazione all'interessato per la regolarizzazione o completamento.

Qualora invece, da un controllo successivo, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).