

COMUNE DI TISSI

*Ufficio Polizia Locale*

*c*.*a.p 07040 - Provincia di Sassari*

## Via Dante, 5 - TISSI -tel 079/3888014

**E-mail :** [**poliziamunicipale@comune.tissi.ss.it**](mailto:poliziamunicipale@comune.tissi.ss.it)

**MODULO PRENOTAZIONE**

**MICROCHIPPATURA CANI DI PROPRIETA’**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email \_\_

proprietario del cane (inserire una x):

□Razza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Meticcio

nome del cane \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ età del cane \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di taglia (inserire una x): □piccola □media □grande

**CON IL PRESENTE MODULO INTENDE ADERIRE**

all’iniziativa, di prossima attuazione, del Comune di Tissi, prenotando per il proprio cane di proprietà l’inserimento del microchip di riconoscimento, che verrà effettuato da apposito personale veterinario.

*Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati e di quelli del proprio animale in un archivio telematico, in conformità al D.Leg. 196/03*

**Firma**