

| | | |
|--|---|--|
| | Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia | |
| | Ufficio destinatario | |

Segnalazione di ritrovamento di una carcassa di animale

| Il sottoscritto | | | | | |
|-----------------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----|--|
| Cognome | | Nome | Codice Fiscale | | |
| | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | |
| | | | Cittadinanza | | |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | CAP | |
| | | | | | |
| Telefono fisso | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | |
| | | | | | |

SEGNALA

la presenza di una carcassa di animale

| |
|-------------|
| Descrizione |
| |

| | | | | | | |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|-------|--|
| in | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano | |
| | | | | | | |

| | |
|--------------------------|-----|
| il giorno | |
| Giorno dell'avvistamento | Ora |
| | |

| |
|-----------------------|
| Eventuali annotazioni |
| |

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

Trieste

Data

Il dichiarante

Luogo