-MODELLO CLIENTI-

Spett.le ATS Bergamo
al Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale (DV)
via Borgo Palazzo n. 130 – Pad. 13-B - 24125 Bergamo (BG)
Tel. 035/2270700
MAIL (PEO): direzione.dpv@ats-bg.it - PEC: protocollo@pec.ats-bg.it

OGGETTO: Segnalazione relativa a problematiche sanitarie che coinvolgano animali o alimenti di origine animale

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a _____ (___) il____/____/_____

residente a _____ (_____) c.a.p. _____

in Via/P.za _____ tel./cell. _____

e-mail _____

Documento di identità n° _____ del _____ (**allegare fotocopia**).

Codice Fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (DPR n. 445/2000)

SEGNALA LE SEGUENTI PROBLEMATICHE RELATIVE A

☐ cane; ☐ gatto; (razza/taglia) _____

☐ altri animali (specificare) _____

☐ Impresa/Negozio _____

☐ Altro_____

Presso: ☐area; ☐ abitazione; ☐ edificio, sito in Comune di_____

in Via _____n°_____

ESPOSIZIONE DETTAGLIATA DELLA PROBLEMATICA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Allegati: ☐ fotocopia documento identità;
☐ fotografie; ☐ video; ☐ documenti;

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni, di cui agli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Reg. generale sulla protezione dei dati), relative al trattamento cui saranno sottoposti i propri dati personali. LINK: Informativa Privacy ATS BG.

In caso di segnalazione palesemente non fondata o inappropriata, ATS Bergamo si riserva di applicare il tariffario in vigore.

Luogo e data _____ Firma _____