

MARCA DA
BOLLO DI
VALORE
CORRENTE

Al Servizio Veterinario ASL VC
S.C. VETERINARIO AREA C
Sede di **BORGOSIESA**

OGGETTO: Istanza di rinnovo del certificato di idoneità per conducenti, guardiani rilasciato ai sensi dell'art. 17, prf. 2. del regolamento (CE) 1/2005

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. (____)

il _____ codice fiscale _____

residente a _____ prov. (____)

Via _____ numero _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

in qualità di possessore del **certificato di idoneità** per conducenti, guardiani rilasciato ai sensi dell'art. 17, prf. 2, del regolamento (CE) 1/2005 N. _____

Rilasciato a _____ il _____

CHIEDE IL RINNOVO DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (artt. 482, 483, 489, 495 e 496 CP) nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

DICHIARA

di non aver commesso "gravi infrazioni", riferite alle violazioni previste dall'art. 7 comma 5 e 6 del Decreto Legislativo n. 151/2007 il cui iter procedurale è giunto a conclusione (*pagamento in misura ridotta o a seguito di ordinanza ingiunzione o condanna*) in materia di protezione degli animali nei tre anni che precedono la data della presente richiesta.

Luogo e data

Firma

.....

Allegati: marca da bollo
fotocopia documento di identità e codice fiscale

Privacy: Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini degli adempimenti necessari per l'erogazione della prestazione richiesta. Prende atto del diritto di accedere ai propri dati ed ottenere le informazioni e quant'altro previsto dall'art. 13 Legge 675/96.

Luogo e data

Firma

.....

Modalità di compilazione:

- ▲ apporre la marca da bollo
- ▲ allegare una seconda marca da bollo
- ▲ allegare documento di identità e codice fiscale
- ▲ allegare ricevuta di pagamento di Euro 15,00
- ▲ datare e firmare sia la domanda che il box relativo alla Privacy

Modalità di pagamento dei diritti veterinari:

- ▲ Versamento su **conto corrente bancario** n. 50505105 presso BIVERBANCA - UFFICIO TESORERIA ENTI Via Carso,15 BIELLA IBAN IT09H0609022308000050505105 (codice Filiale 007 codice Ente 777);
- ▲ Versamento su **conto corrente postale** n. 10259133 intestato ad ASL VC SERVIZIO TESORERIA;
- ▲ Versamento presso i **Punti Gialli** aziendali;
- ▲ Pagamento con bancomat (solo presso l'Ufficio di Borgosesia)

Causale del pagamento: diritti veterinari (per certificato conducenti/guardiani Reg CE 1/2005)

Modalità di consegna della domanda:

Direttamente, con tutti gli allegati, presso uno dei seguenti uffici:

Segreteria Sede di Vercelli Largo Giusti, 13 - Piastra Polifunzionale 2° piano

Telefono: 0161/593090 fax: 0161/210887

Orario al pubblico: martedì e giovedì dalle ore 08.30 alle ore 12.30.

Segreteria Sede di Borgosesia Via Marconi, 30 3° piano

Telefono: 0163/426820 fax: 0163/426864

Orario al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.30

Segreteria Sede di Santhià Via Matteotti, 24 2° piano

Telefono: 0161/929283 fax: 0161/929254

Orario al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.30. Lunedì anche dalle ore 13:30 alle ore 15:00