

MARCA DA
BOLLO DI
VALORE
CORRENTE

Al Servizio Veterinario ASL _____

Sede di _____

**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

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