



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

ASL  
VITERBO



REGIONE  
LAZIO

## DOMANDA D'ISCRIZIONE al CORSO FORMATIVO per PROPRIETARI di CANI: "PATENTINO"

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

proprietario di un cane      SI      NO

Chip \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di **PARTECIPARE** al corso che si svolgerà in data 27/02/2026 e 28/02/2026, presso la Sala Consigliare del Comune di Tarquinia, Piazza Giacomo Matteotti, 6.

La domanda, con allegata attestazione di pagamento, deve essere inviata via mail a

**gestione.randagismo@asl.vt.it** o consegnata il giovedì mattina presso l'ufficio anagrafe canina di Viterbo via Cardarelli.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle informazioni di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale Europeo 2016/679.

I dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. L'interessato potrà accedere ai dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_