

	Amministrazione destinataria Regione Campania Ufficio destinatario	
--	--	--

Segnalazione di presunto maltrattamento di animali

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

SEGNALA

il presunto maltrattamento

<input type="checkbox"/>	di animale domestico tenuto in catene
<input type="checkbox"/>	di animale domestico senza possibilità di riparo
<input type="checkbox"/>	di animale domestico senza cibo accessibile
<input type="checkbox"/>	di animale domestico senza acqua accessibile
<input type="checkbox"/>	di animale domestico visibile su una strada pubblica
<input type="checkbox"/>	di animale con presunti segni di violenza fisica
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)
Descrizione dettagliata della situazione	

rilevata presso					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

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

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</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"/> | dichiaro 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. |
|--------------------------|---|

Napoli

Luogo

Data

Il dichiarante