



**COMUNE DI BELMONTE MEZZAGNO**  
**PROVINCIA DI PALERMO**  
- PIAZZA DELLA LIBERTA', Tel. 091.8738011 - Fax 091 8729857-

**MODULO PRENOTAZIONE**      N°.....

## MICROCHIPPATURA CANI DI PROPRIETÀ

Il sottoscritto COGNOME.....NOME.....

nato a .....il ..... Codice fiscale.....

residente nel comune di.....Via.....n°.....

Telefono fisso.....Cellulare.....

Email .....

TITOLARE DEL CANE (inserire una X): RAZZA .....METICCIO

NOME DEL CANE..... ETÀ' DEL CANE.....

DI TAGLIA (inserire una X):  PICCOLA  MEDIA  GRANDE

Preso atto delle iniziative poste in essere dal Comune di Belmonte Mezzagno in relazione alla microchippatura obbligatoria dei cani di proprietà ai sensi della Legge Nazionale n°281/91 sul randagismo.

CON IL PRESENTE MODULO SI INTENDE ADERIRE all'iniziativa "Mese del microchip" , **prenotando** per il proprio cane di proprietà l'inserimento del microchip di riconoscimento, che verrà effettuato da apposito personale veterinario dell'ASP. **Le operazioni di inserimento del microchip**, per ragioni di carattere logistico e sanitario **dovranno essere eseguite in un momento successivo previo appuntamento** , nel quale verranno comunicati dall'amministrazione comunale, tempi e luoghi per l'innesto del microchip, in base ad apposito calendario che verrà adeguatamente pubblicizzato.

Belmonte Mezzagno ..... Firma leggibile .....

*Il sottoscritto autorizza il Comune di Belmonte Mezzagno al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge sulla privacy n°196/2003 per tutti gli usi necessari a questa circostanza ed atti a favorire la pianificazione delle varie fasi organizzative, autorizzando anche l'uso del proprio indirizzo di posta elettronica e del proprio numero di cellulare.*