

**Comunicazione dati al fine dell'inserimento
nell' Elenco Medici Veterinari autorizzati alla telenarcosi**

DOTT. /DOTT.SSA _____

(compilare in stampatello tutti i campi)

Cognome	Nome	Ordine e Numero di Iscrizione	Strumentazione utilizzata	Area geografica di intervento	Specie trattate	Contatti (telefono – e-mail)
		<i>PG n.</i>				

Si precisa che:

- per la cerbottana non sono necessarie autorizzazioni;
- per strumenti che possono avere la forma di fucile e mediante la spinta di gas compressi (aria) con potenza inferiore a 7,5 J non è richiesto il porto d'armi ma una segnalazione al Questore di detenzione dello strumento e dell'uso di dardi anestetici;
- per strumenti che possono avere la forma di fucile e mediante la spinta di gas compressi (aria) con potenza superiore a 7,5 J è richiesta una dichiarazione al Questore;
- strumenti con la forma di fucile e con la forza di una cartuccia a salve è richiesto il porto d'armi e la segnalazione dell'uso di dardi anestetici.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) via/piazza _____
n. _____ C.F. _____ iscritto all'Ordine dei Medici
veterinari di _____ n° _____

dichiaro

di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per la pubblicazione dell'elenco "Telenarcosi. Medici veterinari autorizzati" su portale Fnovi.

Luogo _____

Data _____

Firma _____

Allegato C)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) via/piazza _____
n. _____ C.F. _____ iscritto all'Ordine dei Medici
veterinari di _____ n° _____

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

di essere in regola con quanto previsto dalle norme vigenti per l'utilizzo degli strumenti per la telenarcosi.

Data _____

Firma _____