



Autocertificazione per acquisto microchip

(Ordinanza 6 agosto 2008, concernente misure per l'identificazione e la registrazione della popolazione canina)

Il sottoscritto

Dr.,

☐ medico veterinario libero professionista, iscritto all'ordine della provincia di
....., operante presso lo studio/ambulatorio
ubicato in (prov.),
via n.

☐ medico veterinario responsabile della struttura di seguito specificata:

☐ ambulatorio universitario:
.....

☐ clinica:
.....

☐ ospedale:
.....

ubicata in (prov.),
via n.,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara:

☐ di essere accreditato ad accedere all'anagrafe canina della regione

☐ che la struttura della quale è responsabile dispone di personale medico veterinario accreditato ad accedere all'anagrafe canina della regione

Data.....

Firma