

	Al Comune di Pavia Codice ISTAT 018110 Ufficio destinatario	
--	---	---

Domanda di inumazione dei resti mortali di animale d'affezione

Ai sensi dell'articolo 30, comma 1 del Regolamento Regionale 09/11/2004, n. 6

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	

CHIEDE

l'autorizzazione all'inumazione dei resti mortali dell'animale d'affezione

Tipo	Nome	Data del decesso

Elenco degli allegati

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

☒	pagamento dell'imposta di bollo
☒	modulo di autorizzazione al trasporto e seppellimento di animali d'affezione
☐	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>
☐	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

☐	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	--

Pavia		
Luogo	Data	Il dichiarante