

DIPARTIMENTO DI MEDICINA ANIMALE, PRODUZIONI E SALUTE - MAPS

Direttore sanitario prof. Carlo Guglielmini  
viale dell'Università 16, 35020 Legnaro PD  
tel 049 8272608 - fax 049 8272954 - centro.ovud@unipd.it  
P. IVA 00742430283 - CF 800006480281  
www.ovud.maps.unipd.it

**AUTOCERTIFICAZIONE DATI ANAGRAFICI E FISCALI**  
**(Si prega di compilare in modo leggibile e in stampatello)**

**Dati proprietario (che andranno in fattura):**

COGNOME:	
NOME (anche eventuali secondi nomi):	
SESSO:	
VIA:	
N. CIVICO:	
CAP:	
COMUNE:	
PROVINCIA:	
TELEFONO:	
CELLULARE:	
E-MAIL:	
DATA DI NASCITA:	
LUOGO DI NASCITA:	
STATO DI NASCITA se nato all'estero:	
CODICE FISCALE o PARTITA IVA:	
SOLO PER LE DITTE CODICE SDI:	
VETERINARIO REFERENTE:	

**Dati animale:**

NOME:			
SPECIE (cane-gatto-etc):			
RAZZA:			
DATA DI NASCITA (almeno l'anno):			
SESSO barrare la casellina:	<table border="1"><tr><td><b>M</b></td><td><b>F</b></td></tr></table>	<b>M</b>	<b>F</b>
<b>M</b>	<b>F</b>		
STERILIZZATO barrare la casellina:	<table border="1"><tr><td><b>SI</b></td><td><b>NO</b></td></tr></table>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>SI</b>	<b>NO</b>		
N. MICROCHIP (se presente):			

I dati della presente comunicazione saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27.04.2016 n. 679 (General Data Protection Regulation – GDPR) in materia di protezione dei dati personali e al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli Studi di Padova, conseguenti alla costituzione del rapporto di fornitura di un servizio veterinario. Il conferimento e la raccolta dei dati è obbligatoria ai fini della costituzione del rapporto e, qualora si tratti di dati sensibili, è effettuata ai sensi della Legge 68/1999 e della Legge 104/1992. L'informativa completa sul trattamento dei suoi dati personali è disponibile al seguente link <http://www.unipd.it/privacy>.

Il sottoscritto autorizza il personale dell'OVUD al trattamento di tutti i dati richiesti che verranno inseriti nell'archivio informatizzato ed utilizzati per la fatturazione delle prestazioni e per la gestione della cartella clinica.

Data,

Firma