

**MODULO 1 – Percorso di adesione volontaria al registro elettronico dei trattamenti
(Associazioni di categoria)**

Associazione:

Nominativo e indirizzo e-mail del referente:
.....
.....**COMUNICA**che le seguenti aziende sono intenzionate a partecipare al percorso volontario di
adesione al registro elettronico dei trattamenti:

Codice aziendale	Proprietario/ detentore	Comune	Specie allevata	Indirizzo produttivo	e-mail	Registro dei trattamenti utilizzato attualmente (Elettronico/cartaceo)

Luogo e data

Timbro e firma

Inviare il modulo compilato a chiara.casadio@regione.emilia-romagna.it e per
conoscenza al Servizio Veterinario delle Aziende UsI competenti

MODULO 2 – Percorso di adesione volontaria al registro elettronico dei trattamenti (singola Azienda)

Il sottoscritto _____

C.F. _____

Mail: _____ Cellulare: _____

In qualità di

 Proprietario Detentore

dell'azienda con codice: IT ____ ____ ____ ____ ____ sita nel Comune: _____

Specie allevata e indirizzo produttivo: _____

Registro dei trattamenti attualmente in uso: Cartaceo Elettronico**CHIEDE**

Di aderire al percorso volontario di adesione al registro elettronico dei trattamenti per l'azienda di cui sopra.

Luogo e data

Firma

Inviare il modulo compilato a chiara.casadio@regione.emilia-romagna.it e per conoscenza al Servizio Veterinario dell'Azienda UsI competente.