

Marca da bollo € 16

Al Sig. Sindaco del  
COMUNE DI SPINEA

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione per smaltimento/sepoltura spoglie di animale da compagnia**

Il sottoscritto/a cognome..... nome .....  
nato/a a .....il .....residente a ..... provincia .....  
in Via/P.zza.....n°.....CF .....  
tel. ....e -mail .....

dovendo procedere allo smaltimento, tramite interrimento/sepoltura del proprio animale da compagnia  
.....(indicare la specie), identificato con microchip n°.....

**Richiede alla S.V. l'autorizzazione e allo scopo allega:**

- Certificato veterinario attestante le cause della morte e l'assenza di patologie per le quali le normative ne impediscano categoricamente l'interramento;
- Copia della denuncia di decesso dell'animale presentata agli Uffici competenti (Servizio Veterinario dell'ULSS 3 - Ufficio anagrafe canina);

Consapevole che in applicazione dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di false dichiarazioni accertate, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dell'autorizzazione ottenuta sulla base della dichiarazione non veritiera;

**Dichiara altresì:**

- che l'interramento avverrà su terreno privato sito nel Comune di Spinea in  
Via/Piazza.....n°.....
- di aver acquisito il nulla-osta da parte di terzi nel caso in cui l'interramento avvenga su terreno che non è di propria esclusiva proprietà (per es. area condominiale);

Assicura fin d'ora che tale interrimento sarà effettuato in modo che gli animali carnivori od onnivori non possano accedervi, senza che venga messa a rischio la salute umana e senza utilizzare processi o metodi che possano presentare rischi per l'ambiente, in particolare per l'acqua, l'aria, il terreno, la vegetazione o gli animali, oppure che risultino nocivi.

Data

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

### **Informativa breve**

Si informa che, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 2016/679, i dati personali da Voi forniti verranno trattati esclusivamente per l'erogazione dei servizi richiesti e relativamente agli adempimenti di legge. Per visualizzare l'informativa completa si rimanda al sito del Comune di Spinea <https://www.comune.spinea.ve.it/comune/info/privacy.html>

### **Base giuridica e consenso**

Considerata la natura del servizio richiesto, la base giuridica del trattamento è identificata nel consenso del richiedente, in assenza del quale il trattamento, e dunque l'erogazione del servizio diviene impossibile. La sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa, costituisce espressione di libero, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679.

Data

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **ALLEGARE**

1. Fotocopia documento d'identità del sottoscrittore
2. Certificato veterinario come sopra indicato
3. Copia denuncia di decesso come sopra indicato



## **CITTA' DI SPINEA**

**Città Metropolitana di Venezia**

Vista la richiesta di autorizzazione alla sepoltura delle spoglie di animale da compagnia pervenuta a prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

Visto il Regolamento CE n. 1069/2009 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 21 ottobre 2009 recante norme sanitarie relative ai sottoprodotti di origine animale e ai prodotti derivati non destinati al consumo umano;

Viste le comunicazioni della Regione Veneto prot. 21664 del 17/01/2014 e prot. n. 203504 del 12/05/2014 sulle misure minime da rispettare nel territorio della Regione Veneto per lo smaltimento delle carcasse degli animali da compagnia

Vista la documentazione allegata alla richiesta di autorizzazione e le dichiarazioni in essa contenute;

**SI AUTORIZZA**

la sepoltura dell'animale secondo quanto riportato sulla richiesta di autorizzazione.

La presente autorizzazione è rilasciata ai soli fini della legislazione per lo smaltimento delle spoglie degli animali da compagnia e non sostituisce i provvedimenti di competenza di altri Enti.  
**SONO FATTI SALVI E IMPREGIUDICATI I DIRITTI DI TERZI.**

Data \_\_\_\_\_

**IL SINDACO**  
Silvano Checchin