

Az. Agr. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Spett.le

**Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine**

Servizi Veterinari

Via Chiusaforte 2

33100 - UDINE

OGGETTO: Delega aggiornamento B.D.N.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e:mail: \_\_\_\_\_

in qualità di detentore dell'allevamento \_\_\_\_\_ (*indicare la specie*)

identificato con il codice aziendale **IT** \_\_\_\_\_

### **DELEGA**

l'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine, alla gestione in Banca Dati Nazionale della movimentazione del bestiame e quant'altro riferito alla propria attività di allevamento con decorrenza: \_\_\_\_\_.

Allega copia documento d'identità.

\_\_\_\_\_ Lì \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_