

INVIO CAMPIONI CHIROTTERI

CENTRO REFERENZA NAZIONALE PER LA RABBIA

Regione _____	Provincia _____	ASL _____
Prelevatore _____	Telefono _____	
<input type="checkbox"/> Servizio veterinario ASL	<input type="checkbox"/> Personale della staz. forestale _____	
<input type="checkbox"/> Polizia provinciale	<input type="checkbox"/> Personale specializzato in chiroterri _____	
<input type="checkbox"/> Personale del CRAS _____	<input type="checkbox"/> Altro _____	

Tipo di ritrovamento			
<input type="checkbox"/> Ritrovamento occasionale	<input type="checkbox"/> Ritrovamento in colonia	<input type="checkbox"/> Animale ricoverato (CRAS-veterinario)	
<input type="checkbox"/> Trovato morto	<input type="checkbox"/> Animale investito	<input type="checkbox"/> Animale soppresso	<input type="checkbox"/> Altro _____

ANIMALE INVIATO (compilare una scheda per ogni animale)

Specie: _____	Metodo di determinazione: <input type="checkbox"/> Morfologica <input type="checkbox"/> Genetica (marker) _____
Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Età: <input type="checkbox"/> Lattante <input type="checkbox"/> Giovane (nato nell'anno) <input type="checkbox"/> Adulto
Stato fisiologico: <input type="checkbox"/> Riproduttivo <input type="checkbox"/> Gravidanza <input type="checkbox"/> Lattazione	
Animale di proprietà: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Colonia parco zoologico _____	
Proprietario _____	Telefono _____
Abitazione via _____ n. _____	Comune _____ Prov _____

Luogo del ritrovamento:	Coordinate geografiche:
Località _____	Latitudine: _____
Indirizzo _____ n. _____ Comune _____	Longitudine: _____

Tipologia di roost (se noto): <input type="checkbox"/> Edificio ad uso domestico <input type="checkbox"/> Edificio pubblico _____ <input type="checkbox"/> Altro _____
Colonia <input type="checkbox"/> maternale <input type="checkbox"/> svernamento <input type="checkbox"/> altro _____
Presenza di altre specie <input type="checkbox"/> Sì _____ <input type="checkbox"/> No

Presenza di sintomi <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Modifiche del comportamento <input type="checkbox"/> Difficoltà/incoordinazione nel volo <input type="checkbox"/> Aggressività
<input type="checkbox"/> Paralisi <input type="checkbox"/> Altro _____

Presenza di lesioni <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Tipo _____

L'animale: <input type="checkbox"/> ha morsicato <input type="checkbox"/> è venuto a contatto con
<input type="checkbox"/> Persona Sig. _____ tel. _____
<input type="checkbox"/> Animale Specie: _____

Eventuali osservazioni _____

Ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679 si rende la presente informativa privacy.

Titolare del trattamento: ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLE VENEZIE (in sigla IZSVE), con sede legale in 35020 LEGNARO (PD), Viale dell'Università 10, C.F. e P.IVA 00206200289, in persona del Direttore generale e legale rappresentante pro tempore tel. 0498084242, email dirgen@izsvenezie.it. In particolare, i dati verranno trattati dal personale delle strutture dell'IZSVE interessate. Responsabile della protezione dei dati dell'IZSVE ai sensi dell'art. 37 GDPR (RPD/DPO), contattabile all'indirizzo e-mail dpo@izsvenezie.it.

Tipologia di dati e fonti: dati comuni, anagrafici e identificativi. Proverranno tutti dall'Interessato. Finalità e modalità: i dati saranno trattati per lo svolgimento di attività istituzionali dell'IZSVE e in particolare per svolgere attività di accettazione, refertazione e fatturazione; il trattamento avverrà in modo sia manuale/cartaceo, che elettronico. Base giuridica: il trattamento si fonda, oltre che sul consenso manifestato tramite conferimento volontario dei dati, sull'adempimento di un obbligo contrattuale nonché sul legittimo interesse del Titolare. Obbligatorietà: il conferimento dei dati è obbligatorio e la sua mancanza comporta l'impossibilità per il Titolare di eseguire l'attività oggetto del trattamento e quindi, per esempio, l'impossibilità per l'Interessato di eseguire le attività oggetto del trattamento. Destinatari: I dati potranno essere comunicati a soggetti all'uopo incaricati dal Titolare, a Responsabili del trattamento e consulenti del Titolare. Conservazione: i dati saranno conservati fino a revoca del consenso. Diritti: l'Interessato può esercitare i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione via email ai dati del Titolare di cui sopra. Reclamo: l'Interessato può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Revoca: il consenso può essere revocato, ma ciò potrebbe comportare l'impossibilità per il Titolare di svolgere l'attività oggetto del trattamento.

Data abbattimento/ritrovamento _____ Firma _____