

# MODULO RICHIESTA SMART CARD CNS

- La richiesta deve essere effettuata dal responsabile del Servizio Veterinario -

Il Responsabile:  del:

## DATI ANAGRAFICI:

Codice Fiscale:  Sesso:   
Cognome:  Nome:   
Data di nascita:  Luogo di nascita:   
Provincia di nascita:  Stato di nascita:  Cittadinanza:

## RESIDENZA:

N°:   
Comune:   
Frazione:  Prov:  CAP:   
Stato:

## DOMICILIO (se diverso dalla residenza):

N°:   
Comune:   
Frazione:  Prov:  CAP:   
Stato:  Altre indicazioni:

## DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO:

Tipo Documento:  Numero documento:   
Rilasciato da:    
In data:

## RECAPITI TELEFONICI E POSTA ELETTRONICA:

Telefono:  Fax:   
E-mail:

Consenso al trattamento dei dati personali:

**NB:** L'utente sarà abilitato d'ufficio a ricevere la segnalazione mensile di news relative alla qualità del dato/correzioni da effettuare.  
Se il responsabile non autorizza l'invio, deve segnalarlo via mail a: [HelpDesk.Crev@regione.veneto.it](mailto:HelpDesk.Crev@regione.veneto.it)