



# MODELLO VERIFICA ANNUALE OPERATIVITÀ UNITÀ CINOFILE

(modulo elenco di verifica annuale dell'Unità Cinofile)

Il/la Sig./Sig.ra	
quale Presidente / Responsabile dell'Associazione denominata:	

in relazione alle verifiche tenutesi in:

Località:	Data:	<input type="checkbox"/>	Superficie	<input type="checkbox"/>	Macerie	<input type="checkbox"/>	Acqua
-----------	-------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-------

come riportato all'art. 13 del Regolamento per l'abilitazione di Unità Cinofile da impiegare in protezione civile

**DICHIARA**

sotto le comminatorie di legge in caso di false dichiarazioni che le Unità Cinofile sotto elencate, hanno svolto la verifica dell'idoneità.

Catalogo n°:	Sorteggio n°:	Tessera Operativa n°:	
Conducente:			
Residente in:	CAP:	Città:	Prov:
Indirizzo e-mail:		Telefono:	
Nome del Cane:			
Nato il:	Sesso:	ROI n°	
Codice Identificativo n°:			
Ente di Appartenenza:			
ESITO DELLA VERIFICA SVOLTA:	<input type="checkbox"/> IDONEO PER L'ANNO:		<input type="checkbox"/> NON IDONEO

Catalogo n°:	Sorteggio n°:	Tessera Operativa n°:	
Conducente:			
Residente in:	CAP:	Città:	Prov:
Indirizzo e-mail:		Telefono:	
Nome del Cane:			
Nato il:	Sesso:	ROI n°	
Codice Identificativo n°:			
Ente di Appartenenza:			
ESITO DELLA VERIFICA SVOLTA:	<input type="checkbox"/> IDONEO PER L'ANNO:		<input type="checkbox"/> NON IDONEO

Data:	Firma:	Pag. n°:	di:
-------	--------	----------	-----

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Le informazioni acquisite nel presente modulo verranno trattate ai soli fini istituzionali dell'ENCI, maggiori dettagli in merito al trattamento dei dati sono disponibili nel sito dell'Ente [www.enci.it](http://www.enci.it) sotto la voce "ENCI".

# FOGLIO SEGUITO PER EVENTUALI ULTERIORI UNITÀ CINOFILE

Catalogo n°:	Sorteggio n°:	Tessera Operativa n°:																	
Conduuttore:																			
Residente in:	CAP:	Città: Prov:																	
Indirizzo e-mail:		Telefono:																	
Nome del Cane:																			
Nato il:	Sesso:	ROI n°																	
Codice Identificativo n°:																			
Ente di Appartenenza:																			
ESITO DELLA VERIFICA SVOLTA:	<input type="checkbox"/> IDONEO PER L'ANNO:	<input type="checkbox"/> NON IDONEO																	

Catalogo n°:	Sorteggio n°:	Tessera Operativa n°:																	
Conduuttore:																			
Residente in:	CAP:	Città: Prov:																	
Indirizzo e-mail:		Telefono:																	
Nome del Cane:																			
Nato il:	Sesso:	ROI n°																	
Codice Identificativo n°:																			
Ente di Appartenenza:																			
ESITO DELLA VERIFICA SVOLTA:	<input type="checkbox"/> IDONEO PER L'ANNO:	<input type="checkbox"/> NON IDONEO																	

Catalogo n°:	Sorteggio n°:	Tessera Operativa n°:																	
Conduuttore:																			
Residente in:	CAP:	Città: Prov:																	
Indirizzo e-mail:		Telefono:																	
Nome del Cane:																			
Nato il:	Sesso:	ROI n°																	
Codice Identificativo n°:																			
Ente di Appartenenza:																			
ESITO DELLA VERIFICA SVOLTA:	<input type="checkbox"/> IDONEO PER L'ANNO:	<input type="checkbox"/> NON IDONEO																	

Data:	Firma:	Pag. n°: di:
-------	--------	--------------

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*Le informazioni acquisite nel presente modulo verranno trattate ai soli fini istituzionali dell'ENCI, maggiori dettagli in merito al trattamento dei dati sono disponibili nel sito dell'Ente [www.enci.it](http://www.enci.it) sotto la voce "ENCI".*