



**MODALITA' DI REFERTAZIONE E INVIO FATTURA** e-mail **PRELEVATORE:**

IO SOTTOSCRITTO COGNOME/NOME \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI MEDICO

VETERINARIO ATTESTO CHE IL CAMPIONE BIOLOGICO PRELEVATO DAL GATTO IDENTIFICATO COME INDICATO SOTTO, E' STATO IDENTIFICATO IN MODO CHIARO ED INEQUIVOCABILE ED E' ALLEGATO ALLA PRESENTE RICHIESTA

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (art. 46 D.P.R. n. 445/00)**

io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. ( ) il \_\_\_\_\_

sesso M  F 

residente a \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 455/2000, consapevole delle responsabilità anche penali delle mendaci dichiarazioni

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

(ALLEGA FOTOCOPIA DOC.IDENTITA')

**INFORMATIVA PRIVACY:** Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiara di essere a conoscenza e di aver preso visione dell'Informativa Privacy predisposta dalla Società Genefast S.r.l. in ottemperanza al GDPR 2016/679 e visionabile dal sito [www.genefast.com](http://www.genefast.com)

FIRMA: \_\_\_\_\_