



**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 È ALLEGATO ALLA PRESENTE RICHIESTA  
LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ 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  
DICHIARO/A DI ESSERE REGOLARMENTE ISCRITTO/A ALL' ASSOCIAZIONE GATTI d'ITALIANA (AGI) PER  
L'ANNO \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
(ALLEGA FOTOCOPIA DOC.IDENTITA' + TESSERA AGI AGGIORNATA)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** io sottoscritto cognome/nome \_\_\_\_\_ autorizzo  
la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di  
legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679.  
FIRMA: \_\_\_\_\_