

Il presente modulo, compilato in tutte le sezioni, deve accompagnare il materiale che si invia per gli accertamenti richiesti.  
La mancata presentazione di tale modulo o la sua incompletezza obbliga il personale dell'IZS-Teramo a non effettuare l'esame richiesto.

## Modulo per l'invio di campioni dei CANI IN AFFIDO provenienti dal focolaio di *Brucella canis*

	Numero Accettazione _____	
	Data Prelievo ____/____/____	
<p><b>ALLEGARE AL PRESENTE MODULO ATTESTAZIONE DI AVVENUTO PAGAMENTO DELL'IMPORTO DI €67,18 (Iva compresa), a mezzo bonifico bancario intestato a Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise "G. Caporale", Via Campo Boario 64100 TERAMO - IBAN IT65G0306915303100000046008.</b> Il pagamento deve essere eseguito dal soggetto che fruisce della prestazione. In assenza di pagamento nei tempi e modi indicati, il campione non verrà accettato.</p>		
<b>DATI FISCALI DEL PROPRIETARIO OBBLIGATORI PER LA FATTURAZIONE</b>		
Nome e Cognome* _____ Cod. Fiscale/ P. Iva* _____		
Telefono* _____ Email/PEC* _____		
Indirizzo (Via)* _____		
(Comune)* _____ Prov.* _____ (CAP)* _____		
Codice destinatario <input type="checkbox"/>		
*campi obbligatori		
<b>RICHIEDENTE</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>VETERINARIO LIBERO PROFESSIONISTA (se l'invio dei campioni è a cura del veterinario/proprietario)</b></li> </ul>		
Nome e Cognome /Denominazione _____		
Telefono _____ PEC/e-mail per invio del referto _____		
Indirizzo (Via) _____		
(Comune) _____ (Prov.) _____ (CAP) _____		
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE (se l'invio dei campioni è a cura dell'IZS competente per territorio)</b></li> </ul>		
IZS (sede/sezione) _____		
Telefono _____ PEC/e-mail per invio del referto _____		
<b>DISTINTA CAMPIONI</b>		
<b>Animale N.</b>	<b>Microchip/tatuaggio</b>	<b>Data di nascita</b>
<b>1</b>		
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Razza _____
<b>MATERIALE INVIATO</b>		
<input type="checkbox"/> Siero (volume minimo 1 ml) <input type="checkbox"/> Sangue in EDTA (volume minimo 1 ml) <input type="checkbox"/> Urine (solo per i maschi, non meno di 1 ml)		
<b>Animale N.</b>	<b>Microchip/tatuaggio</b>	<b>Data di nascita</b>
<b>2</b>		
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Razza _____
<b>MATERIALE INVIATO</b>		
<input type="checkbox"/> Siero (volume minimo 1 ml) <input type="checkbox"/> Sangue in EDTA (volume minimo 1 ml) <input type="checkbox"/> Urine (solo per i maschi, non meno di 1 ml)		

Il presente modulo, compilato in tutte le sezioni, deve accompagnare il materiale che si invia per gli accertamenti richiesti.  
La mancata presentazione di tale modulo o la sua incompletezza obbliga il personale dell'IZS-Teramo a non effettuare l'esame richiesto.

## Modulo per l'invio di campioni dei CANI IN AFFIDO provenienti dal focolaio di *Brucella canis*

ANAMNESI	
Animale N. 1	Temperatura corporea al prelievo: _____ °C
SINTOMATOLOGIA CLINICA: _____	
Indicare se l'animale è stato sottoposto a trattamento antibiotico o di altro tipo nei tre mesi precedenti il prelievo:	
<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (specificare) _____	
Data inizio: _____ Data fine: _____	
Tipo di trattamento (farmaci e posologia): _____	
Animale N. 2	Temperatura corporea al prelievo: _____ °C
SINTOMATOLOGIA CLINICA: _____	
Indicare se l'animale è stato sottoposto a trattamento antibiotico o di altro tipo nei tre mesi precedenti il prelievo:	
<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (specificare) _____	
Data inizio: _____ Data fine: _____	
Tipo di trattamento (farmaci e posologia): _____	
MOTIVO DELL'INVIO	
Controllo post-affido: mesi n. 3 <input type="checkbox"/> , 6 <input type="checkbox"/> , 9 <input type="checkbox"/> , 12 <input type="checkbox"/> , controlli annuali successivi <input type="checkbox"/>	
ACCERTAMENTI DA EFFETTUARE	
<input type="checkbox"/> <i>Brucella canis</i> : ricerca anticorpi, metodi: SAL + FdC <input type="checkbox"/> <i>Brucella</i> : ricerca agente eziologico, metodi: isolamento + PCR Real time	
Informativa privacy.	
<p>Ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679 si rende la presente informativa privacy.            Titolare del trattamento: ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELL'ABRUZZO E DEL MOLISE (in sigla IZS-Teramo), con sede legale in 64100 Teramo (Te), Campo Boario, P.Iva 00060330677; C.F. 80006470670, in persona del Direttore Generale e legale rappresentante pro tempore; tel. 08613321, email segreteria@izs.it. In particolare, i dati verranno trattati dal personale delle strutture dell'IZS-Teramo interessate. Responsabile della protezione dei dati dell'IZS-Teramo ai sensi dell'art. 37 GDPR (RPD/DPO), contattabile all'indirizzo e-mail dpo@izs.it. Tipologia di dati e fonti: dati comuni, anagrafici e identificativi. Provenienti, tutti, dall'Interessato. Finalità e modalità: i dati saranno trattati per lo svolgimento di attività istituzionali dell'IZS-Teramo 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 utilizzando la procedura ed i moduli consultabili al seguente link <a href="https://www.izs.it/IZS/Trasparenza/Privacy/I_diritti_dell_interessato_e_come_si">https://www.izs.it/IZS/Trasparenza/Privacy/I_diritti_dell_interessato_e_come_si</a>            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.</p>	

**Timbro e Firma (leggibile)**

\_\_\_\_\_