

CONSENSO INFORMATO PER LA DESTINAZIONE DELLE SPOGLIE DELL'ANIMALE
ACCETTAZIONE NUMERO **ANNO**..... del.....

In qualità di unico proprietario (o persona delegata¹), dichiaro di essere stato informato:

1. che l'animale sopra descritto sarà sottoposto a esame necroscopico ed eventuali altri approfondimenti diagnostici ritenuti necessari ai fini della diagnosi dai medici veterinari dell'IZSPLV e che potrebbe essere necessario disporre di tutto il cadavere per l'espletamento delle prove nel caso di cadaveri di piccole dimensioni o di necropsia che necessiti di prelievo di sistema nervoso centrale e midollo spinale;
2. di essere stato informato che non è possibile, per alcuna ragione, chiedere e ottenere la restituzione delle spoglie animali;
3. di essere stato informato che le spoglie saranno smaltite in un impianto autorizzato, secondo quanto previsto dal Reg. (CE) N. 1069/2009 e s.m.i. e dalle norme di applicazione nazionali e regionali o provinciali, in tutti i casi in cui sia confermata una patologia infettiva a carattere zoonosico incluse nell'allegato I della Direttiva 2003/99CE del Parlamento Europeo e del Consiglio (leptosirosi, tubercolosi, brucellosi, rabbia, clamidiosi, criptococchi, tularemia) o diffusiva inclusa nell'articolo 5 del Regolamento UE 2016/429 (peste suina africana, peste suina classica, afta epizootica, influenza aviaria ad alta patogenicità, peste equina) o in tutti i casi in cui è necessario gestire la necropsia dell'animale presso il laboratorio rabbia (animale morsicatore) o non sia possibile restituire il cadavere per le necessità sopra descritte (punto 1);
4. di essere stato informato che le spoglie saranno smaltite in un impianto autorizzato, secondo quanto previsto dal Reg. (CE) N. 1069/2009 e s.m.i. e dalle norme di applicazione nazionali e regionali o provinciali, a meno che non vi sia una mia precisa richiesta relativa alla restituzione delle ceneri in urna;
5. in quest'ultimo caso le ceneri mi saranno restituite dalla ditta autorizzata che sarà da me direttamente contattata e che ritirerà le spoglie al termine delle analisi eseguite dall'IZSPLV;
6. di autorizzare l'Istituto allo smaltimento in un impianto autorizzato, qualora la ditta da me incaricata non abbia provveduto al ritiro delle spoglie entro il termine massimo di 5 giorni a partire dalla data odierna di esecuzione dell'esame necroscopico.

In qualità di unico proprietario (o persona delegata¹), chiedo che le spoglie siano consegnate alla ditta specializzata da me identificata e incaricata e mi impegno a sostenere i costi che ne derivano:

.....
Data

Firma per accettazione

¹Allego delega firmata dal proprietario: sì no

Sul sito sono disponibili le prestazioni offerte, i metodi in uso e le tariffe delle prestazioni a pagamento (www.izsvizsplv.it, https://www.izsplv.it/components/com_publiccompetitions/includes/download.php?id=1841:tariffario.pdf). Per le prove accreditate si rimanda a sito web di ACCREDIA (www.accredia.it).

I campioni sono distrutti dopo l'esecuzione dell'esame ad eccezione dei casi previsti da normative specifiche o salvo diversi accordi precedentemente concordati e sottoscritti con il cliente.

Ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679 si rende la presente informativa privacy. Titolare del trattamento: ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE LIGURIA E VALLE D'AOSTA (in sigla IZSPLV), con sede legale in 10154 TORINO (TO), Via Bologna 148, C.F. e P.IVA 05160100011, in persona del Direttore generale e legale rappresentante pro tempore tel. 01126861, PEC izsto@legalmail.it. In particolare, i dati verranno trattati dal personale delle strutture dell'IZSPLV interessate. Responsabile della protezione dei dati dell'IZSPLV ai sensi dell'art. 37 GDPR (RPD/DPO), contattabile all'indirizzo e-mail dpo@izsto.it.