



ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE, LIGURIA E VALLE D'AOSTA

Via Bologna, 148 10154 - Torino

S.S. Genetica e Genomica
Dott. Pier Luigi Acutis
Tel. n. 0112686324

MODELLO PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL CAMPIONE BIOLOGICO

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il ____ / ____ / ____

CF _____

In qualità di proprietario del cane:

Nome _____

Razza _____

Microchip Nr. _____

AUTORIZZO

l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta ad utilizzare il campione biologico o il profilo genetico del mio cane, depositato presso il laboratorio accreditato ENCI _____, ai fini di:

☐ Diagnosi di parentela

☐ Identificazione genetica

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

