

**Al Signor Sindaco
Del Comune di
Casaluce
Al Responsabile
Area Vigilanza**

OGGETTO: Richiesta adozione cane di proprietà del comune di Casaluce

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/ a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ C. F. _____

Tel. _____ C. I. _____ rilasciata dal Comune di _____

il _____

CHIEDE

l'ADOZIONE del cane di proprietà del Comune ricoverato presso il canile convenzionato, che risulta sprovvisto di proprietario, identificato come di seguito:

Microchip _____ Razza _____

Nome _____ Data di nascita _____

Sesso _____ Categoria _____

Taglia _____ Tipo di pelo _____

Mantello _____ Colore _____

Segni particolari _____

DICHIARA

- di aver compiuto il diciottesimo anno di età;
- di non aver subito condanne penali per maltrattamento animali;
- che lo deterrà presso la propria abitazione, in un ambiente idoneo ad ospitarlo sita in _____
- che il cane iscritto all'anagrafe canina al n. _____ sarà trasferito a suo nome;
- che a garanzia di adeguato trattamento, si impegna a tenerlo in buone condizioni di salute e di vita in relazione alla taglia, alle esigenze proprie della razza, assicurando le previste vaccinazioni e le cure veterinarie e a comunicazione con cadenza semestrale all'Ente, delle condizioni di salute e di mantenimento del cane nel rispetto dei diritti degli animali come indicato dalla Legge Regionale 11 aprile 2019 n.3, e successive modifiche;
- che accetta anche senza preavviso, il controllo da personale preposto dell'ASL o del Comune, allo scopo di accertare la corretta tenuta dell'animale sulle condizioni di vita e benessere del cane;
- che s'impegna a comunicare come previsto dalla legge, l'eventuale smarrimento o decesso del cane al competente servizio veterinario entro i termini previsti dalle norme vigenti.
- che con la presente autorizza il trattamento dei propri dati in un archivio telematico in conformità al D. L.vo n.196/2003;

Chiedo

in caso di accoglimento della domanda, il contributo previsto dal Regolamento approvato con Delibera di Consiglio n. 5 del 22/04/2024 per la riduzione TARI

Dichiara

che l'intestatario dell'utenza dei rifiuti (se diverso dal sottoscrittore della domanda di riduzione) è:

Cognome..... Nome C.F.
.....

Copia del presente atto sarà trasmessa al competente Servizio Veterinario ASL/CE2 per quanto di competenza.

Allegare Copia documento di riconoscimento

Data _____

Firma Richiedente _____

SCHEDA DATI INFORMATIVI RICHIEDENTE ADOZIONE

- Possiede attualmente altri cani in casa?

SI

NO

- Se si di quale razza? _____

- Nel passato ha posseduto cani?

SI

NO

- Se si di quale razza? _____

- E' molto tempo che aveva progettato l'adozione di un cane?

SI

NO

- L'incentivo offerto l'ha aiutata nella decisione?

SI

NO

- Quante persone compongono il suo nucleo familiare? _____

- Ci sono dei bambini?

SI

NO

- Per quale motivo ha scelto di adottare un cane?

(compagnia, caccia, guardia o altro) _____

- Dove pensa di ospitare il cane una volta adottato?
