

Mod. 5 Pro

Al Sig. Sindaco del Comune  
di \_\_\_\_\_**Richiesta di Affidato - Cani Randagi****Custodito nel:**Rifugio Sanitario  Ricovero  di \_\_\_\_\_ C.da \_\_\_\_\_Affido Definitivo  Temporaneo **Dati Segnaletici dell'Animale:****Numero Microchip** \_\_\_\_\_Razza \_\_\_\_\_ sesso M  F  Sterilizzato Si  No 

Mantello \_\_\_\_\_ Taglia \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Appartenente al Comune di \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, identificato con documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ in qualità di affidatario dell'animale di cui sopra, si impegna a mantenere lo stesso in buone condizioni di salute e nutrizione, garantendo il benessere dell'animale, presso la propria residenza o al seguente domicilio \_\_\_\_\_ e a non cederlo se non previa segnalazione al competente servizio del comune e al servizio di anagrafe canina territorialmente competente.

Si impegna altresì a dichiarare allo stesso servizio lo smarrimento o il decesso dell'animale e a mostrare l'animale affidato al personale all'uopo incaricato nel corso di eventuali controlli domiciliari predisposti dal Comune di \_\_\_\_\_ o del servizio veterinario dell'azienda sanitaria locale competente.

Dichiara altresì di essere stato informato ai sensi e agli effetti dell' art. 10 della legge 675/96 ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali nei limiti di legge da parte dell'ASP 1 di Agrigento, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Parte Riservata al Comune**

Vista la richiesta inoltrata dal Sir./ra \_\_\_\_\_ acquisita in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ con prot. num. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, si autorizza il Responsabile del " Rifugio" a consegnare il cane sopra segnalato identificato con Microchip num. \_\_\_\_\_.

Il Responsabile de Servizio

\_\_\_\_\_

Si consegna il cane sopra indicato e la relativa scheda anagrafica in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_

Il Responsabile Del " Rifugio"

\_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_