

OGGETTO: richiesta di AFFIDO/ADOZIONE CANE di proprietà del Comune di Terni in custodia temporanea presso il canile rifugio di Colleluna.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ tel. _____
mail _____ cod. fiscale _____

CHIEDE

di poter adottare un cane ospite del canile rifugio Colleluna nel Comune di Terni e precisamente il cane di
nome _____ razza _____ sesso _____
microcip _____

A tal fine

DICHIARA

- di possedere la maggiore età;
- di non essere nelle condizioni ostative previste dalla L.189/2004 e cioè di non aver avuto condanne per maltrattamento di animali o provvedimento di sequestro e/o confisca di animali da parte dell'autorità competente;
- che sarà l'affidatario effettivo dell'animale;
- che la richiesta di affidamento o adozione dell'animale è stata presentata direttamente dall'affidatario effettivo, pertanto non si agisce per delega di alcuno;
- di essere consapevole che l'ASL Umbria 2, anche in collaborazione con le associazioni di volontariato, sia in caso di affidamento che di adozione dell'animale potrà provvedere ad effettuare i controlli pre e post affido, eseguiti, anche a campione sull'animale affidato o adottato;
- di non avere ottenuto in affidamento o in adozione più di due animali nell'ultimo anno

SI IMPEGNA

- a mantenere l'animale in buone condizioni di salute e di trattamento, presso la propria abitazione o domicilio;
- a comunicare, se residente in altra Regione, entro dieci giorni dall'assegnazione, l'adozione del cane all'anagrafe canina della propria ASL o Comune;
- a comunicare all'anagrafe canina di competenza, nei tempi previsti, l'eventuale cessione, smarrimento, decesso del cane;
- a mostrare l'animale al personale incaricato del Servizio Veterinario della ASL per i controlli domiciliari post affido previsti o ai volontari dell'Associazione di volontariato presso la quale è stata avanzata richiesta di pre- affido;
- a non cederlo ad altri senza il preventivo consenso del Comune di Terni.

Terni _____ Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali per le necessità del servizio, da parte del Gestore del Canile Rifugio, del Comune di Terni e della USL Umbria 2 dell'Umbria, avendo ricevuta idonea informativa ex D.Lgs.196/2003.

Terni _____ Firma _____

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

SCHEDA DI AFFIDO/ADOZIONE N. _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE DI TERNI

Addì _____, al fine di soddisfare la richiesta avanzata, viene affidato al Sig./Sig.ra

_____ il cane ospite del canile rifugio Colleluna nel Comune di Terni, come di seguito identificato:

nome _____ microchip _____

nato il _____ Sesso M/F razza _____ taglia _____

Entro 60 giorni dal presente affido, il Comune di Terni si riserva la facoltà di disporre la revoca, nel caso in cui emergano gravi problematiche in sede di specifico controllo, effettuato dagli organi competenti.

Si allega copia della scheda sanitaria del cane affidato.

Il delegato del Sindaco _____

SPAZIO RISERVATO ALL’AFFIDATARIO.

DICHIARA

- di essere a conoscenza che l’animale, se cucciolo, dovrà essere sottoposto al programma di limitazione delle nascite previsto dalla normativa vigente;
- di essere a conoscenza delle condizioni sanitarie dell’animale, così come risulta dalla scheda sanitaria consegnata in copia, della quale si è presa visione accettando, ove prescritto, il proseguimento delle terapie indicate e dei controlli ritenuti utili;
- di essere consapevole che il cane non è ceduto, ma affidato, pertanto, si impegna a tenerlo presso la propria dimora o presso il domicilio dichiarati e prestare tutte le attenzioni per la salute e il benessere psico fisico;

Si impegna, altresì, a non cederlo ad altri senza il preventivo consenso del Comune di Terni.

Terni _____ Firma _____