



RICHIESTA DI AFFIDAMENTO DI ANIMALI DAL CANILE SANITARIO

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome) _____
 nato/a a _____ (____) il ____/____/____
 residente in _____ (____) CAP _____ via _____
 domiciliato/a in _____ (____) CAP _____ via _____
 CF _____ tel. _____ cell. _____
 documento id. _____ rilasciato da _____ scad. ____/____/____

CHIEDE

di avere in affidamento il cane/gatto/altro _____ ricoverato presso il Canile Sanitario, come di seguito identificato:

Microchip n. _____

razza _____ mantello _____ età _____ sesso _____

taglia _____ segni particolari _____ peso (Kg) _____

Morsicatore: no sì Protocollo n. _____ Pratica n: _____ Score _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ¹ art. 47 del D.P.R. 445/2000

consapevole di quanto stabilito dal DPR n. 445/2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

1. di essere a conoscenza, o di prendere adesso conoscenza, delle esigenze fondamentali e comportamentali proprie della specie riconosciuta quale essere senziente;
2. di essere stato informato in merito agli obblighi di legge in materia di benessere animale e corretta detenzione degli animali;
3. di non avere precedenti specifici per maltrattamento di animali;
4. di non avere usufruito della rinuncia alla proprietà ai sensi dell'art. 15.4 della LR 47/2013 e di non aver restituito altre adozioni;
5. di disporre di un luogo con riparo e spazio adeguati per alloggiare l'animale,

SI IMPEGNA

1. a rispettare gli obblighi di legge in materia di benessere animale e corretta detenzione degli animali;
2. a restituire l'animale all'eventuale legittimo proprietario nel periodo dell'affido temporaneo, ovvero entro il termine di 60 giorni dall'ingresso dell'animale nel Canile Sanitario come previsto dall'art. 16 - comma 7 della LR 47/2013.

_____, li ____/____/____

IL RICHIEDENTE

¹ Allegare una copia di documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale

Pagina 1 di 1	Richiesta affidamento cane/gatto	Modulo	Edizione	Data
		CS-5	01	10.10.2016