

ALLEGATO 1**Modello richiesta adozione****PROGETTO "ADOTTA AMICO A QUATTRO ZAMPE"**

Al Sindaco del Comune di Maltignano (AP)
Al Responsabile della Polizia Locale

Io sottoscritto/a _____
nat_ a _____ e
residente _____
Via/Piazza _____ n° _____
codice
fiscale _____ Tel. _____

CHIEDO

Di adottare un cane attualmente ricoverato presso il canile convenzionato
" _____ " ubicato in località _____

MI IMPEGNO

- al corretto trattamento del cane anche sul piano alimentare e veterinario mantenendo presso la mia residenza o al seguente domicilio _____
- a non cederlo ad altri senza previa segnalazione ed autorizzazione del Comune;
- a comunicare, come previsto dalla legge, l'eventuale smarrimento o decesso del cane al competente servizio dell'Azienda ASL AREA VASTA 5;
- ad accettare le norme contenute nelle modalità di partecipazione al Progetto "ADOTTA UN AMICO A QUATTRO ZAMPE" e in particolare mi rendo disponibile a permettere ad incaricati del Comune di Maltignano o dell'Azienda ASL AREA VASTA 5 di effettuare controlli presso la mia residenza o il mio domicilio per verificare lo stato di salute del cane;

DICHIARO

1. di non aver subito condanne per maltrattamenti ad animali;
2. di consentire, anche senza preavviso, agli Uffici Comunali preposti e/o Polizia Locale di visionare, dopo l'adozione, il cane allo scopo di accertare la corretta detenzione dell'animale, ai sensi degli art. 4 del Progetto, allegato A) alla DGC del _____ ;
3. di impegnarmi a comunicare all'Ufficio di Polizia Locale, all'Ufficio Comunale competente e all'ASL entro e non oltre le 24 ore, l'eventuale decesso o smarrimento dell'animale;
4. di impegnarmi, nel caso di cessione a terzi dell'animale, ad avvertire preventivamente l'Ufficio di Polizia Locale e l'Ufficio Comunale competente comunicando il nominativo della persona a cui il medesimo verrà ceduto;
5. di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;
6. di prendere visione ed accettare tutte le clausole (dalla n. 1 alla n. 12) di cui al Regolamento, allegato A) alla DGC n. del _____ ;

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega: fotocopia documento di identità in corso di validità

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Io sottoscritto _____ ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni, autorizzo il Comune di Maltignano al trattamento dei miei dati personali. Il Comune si impegna a non cederli a terzi ed utilizzarli solo per scopi inerenti le obbligazioni assunte con la firma del presente modulo.

_____ addì _____

**ALLEGATO 2
MODELLO ADOZIONE A DISTANZA**

Al Sig. SINDACO del Comune di Maltignano
Al Responsabile del Servizio di Polizia Locale

Io sottoscritt _____ nat_ a _____ il
_____ e residente in _____ Via/Piazza
_____ Tel. _____

C.F. _____

oppure

Il Comitato, Associazione, Scuola, Ente _____ con sede in
_____ nella persona di:
_____ nat_ a _____ il
_____ e residente in _____ Via/Piazza
_____ Tel. _____

C.F. _____ nella sua qualifica _____

CHIEDO/CHIEDIAMO L'ADOZIONE A DISTANZA DEL CANE

Nome: _____ Razza: _____ Sesso: _____ Età: _____ Taglia: _____

Microchip n.: _____

MI IMPEGNO/ CI IMPEGNIAMO

ad accettare e rispettare le norme del Regolamento per l'adozione di cani randagi,
allegato A) alla DGC n.;

2) a corrispondere, a titolo di adozione a distanza, una somma pari ad Euro _____ (minimo
dieci euro)

- mensile € _____ (es. € 10,00)
- trimestrale € _____ (es. € 30,00)
- semestrale € _____ (es. € 60,00)
- annuale € _____ (es. € 120,00)

sul conto corrente postale n. 14029631 intestato al Comune di Maltignano – Servizio Tesoreria - con
causale "Progetto Adotta un amico a quattro zampe – Adozione a distanza";

SONO /SIAMO CONSAPEVOLI

di essere responsabile del cane prescelto durante le eventuali visite presso la struttura convenzionata,
sia per eventuali danni provocati dal cane a me stesso che a terzi, sollevando il Comune ed il gestore
della struttura, da ogni responsabilità in merito.

_____, addì _____

L’AFFIDATARIO “A DISTANZA”

Si allega: fotocopia documento di identità in corso di validità

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Io sottoscritto _____ ai sensi e per gli effetti di cui al
D.lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e successive
modifiche ed integrazioni, autorizzo il Comune di Maltignano al trattamento dei miei dati
personali. Il Comune si impegna a non cederli a terzi ed utilizzarli solo per scopi inerenti le
obbligazioni assunte con la firma del presente modulo.

_____ addì _____

ALLEGATO 3

RICHIESTA CONTRIBUTO

Al Sig. SINDACO del Comune di Maltignano

Al Responsabile del VI° Settore - Servizio Polizia Locale

Io sottoscritt _____ nat_ a
_____ il _____ e residente in
_____ Via/Piazza _____
Tel. _____ C.F. _____

DICHIARO

di essere affidatario dalla data del _____ del cane, scelto tra quelli di proprietà del Comune di Maltignano, identificabile a mezzo microchip _____, età _____ già ricoverato presso il Canile _____;

CHIEDO

di ricevere il contributo previsto dal progetto "ADOTTA UN AMICO A 4 ZAMPE!" di cui agli art. 8 delle Linee Guida, allegato A) alla DGC n. del _____, da erogarsi con la seguente modalità:

(barrare casella che interessa)

- per contanti;
- mediante accredito su conto corrente, codice IBAN _____, presso Banca/Posta _____ intestate a _____

Ai fini della corresponsione del contributo allego in copia la seguente documentazione scontrini fiscali intelligenti, ricevute, fatture ecc.) per un importo complessivo pari ad € _____:

_____ addì _____

L’AFFIDATARIO/DICHIARANTE

Si allega: fotocopia documento d’identità in corso di validità.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Io sottoscritto _____ ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni, autorizzo il Comune di Maltignano al trattamento dei miei dati personali. Il Comune si impegna a non cederli a terzi ed utilizzarli solo per scopi inerenti le obbligazioni assunte con la firma del presente modulo.

_____ addì _____
