



COMUNE DI TERNI
SERVIZIO BENESSERE ANIMALE
RICHIESTA DI ADOZIONE

ANNO
2021

Il/la sottoscritto/a

Nome

Cognome

Nato/a a

il

CODICE FISCALE:

Residente in

Domiciliato in (se diverso dalla residenza):

Recapito telefonico:

- E mail:

Documento di riconoscimento

MICROCHIP:

NOME:

RAZZA:

SESSO:

TAGLIA:

DATA DI NASCITA (presunta se accalappiato)

COLORE/MANTELLO:

si impegna a

- redigere e consegnare il questionario allegato
- mantenere il cane in buone condizioni presso la propria residenza e/o domicilio ed a non cederlo se non previa segnalazione al Servizio preposto
- dichiarare lo smarrimento o il decesso del cane
- rendersi disponibile ai controlli dell'AUSL Umbria 2

Terni,

Firma dell'adottante

Il Direttore Sanitario

Delegato dal Sindaco, acquisita l'assenza di motivi ostativi all'adozione da parte dell'AUSL Umbria 2, la autorizza

Il richiedente dichiara di aver preso visione del Regolamento Comunale per il Benessere Animale DGC n°9/2013 e si impegna a rispettare le norme in esso contenute in ossequio alla L.R. 11/2015 e s.m.i.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/03 e GDPR 679/16 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dovrà presentarsi con il cane ed il presente modulo il giorno _____ presso il canile per la visita veterinaria ed il rilascio della certificazione ufficiale.

COPIA PER: **RICHIEDENTE** **SERVIZIO**