

SCHEMA DI DOMANDA PER ADOZIONE CANE

Al Comune di Formia
Servizi Ambientali
04023 Formia

Io sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____, residente in _____
Via _____ n. _____, recapito
telefonico _____ Cod. Fisc. _____

CHIEDO

di adottare un cane attualmente ricoverato presso il canile convenzionato con codesto Comune “ _____ ”, tra quelli di vostra proprietà.

Mi impegno al corretto trattamento del cane, mantenendolo presso la mia residenza o al seguente domicilio _____, non cedendolo ad altri senza previa segnalazione al Servizi Ambientali del Comune di Formia.

Mi impegno a comunicare, l'eventuale smarrimento o decesso del cane alla competente Area di Sanità Pubblica Veterinaria - Servizio Sanità Animale - Via Risorgimento snc – 04020 SS. Cosma e Damiano – tel. 0771/6068392 - fax 0771/6068393.

Accetto le norme contenute nel Regolamento e in particolare mi rendo disponibile a che gli incaricati del Comune o dell'ASL effettuino controlli presso la mia residenza o domicilio per verificare lo stato di salute del cane.

Formia, lì _____

FIRMA

Allegati: - copia di un documento valido di identità;
- scheda dati informativi richiedente l'adozione.

SCHEDA DATI INFORMATIVI RICHIEDENTE ADOZIONE

- Possiede attualmente altri cani in casa?

SI

NO

- Se si di quale razza? _____

- Nel passato ha posseduto cani?

SI

NO

- Se si di quale razza? _____

SI

NO

- E' molto tempo che aveva progettato l'adozione di un cane?

SI

NO

- Quante persone compongono il suo nucleo familiare? _____

- Ci sono dei bambini?

SI

NO

- Per quale motivo ha scelto di adottare un cane?
(compagnia, caccia, guardia o altro) _____

- Dove pensa di ospitare il cane una volta adottato? _____

Firma

SCHEDA DI AFFIDO CANE

(da compilare a cura del responsabile della struttura o dei Servizi Ambientali del Comune)

Nr. _____

Elementi identificativi dell'animale:

.
Razza

.
Taglia

.
Sesso

.
Mantello

.
Colore

.
Età (approssimativa)

.
Microchip

.
Altro

Servizio Veterinario Azienda Sanitaria Locale dove è stato tatuato:

ASL di Provincia.....

Indirizzo.....

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto.....residente in
Provincia..... Tel...../..... identificato con documento di
riconoscimento.....Nr.....rilasciato da
.....in data, in qualità di affidatario dell'animale di cui
sopra, si impegna a mantenere lo stesso in buone condizioni presso la propria residenza o al
seguente domicilioed a non cederlo se non previa
segnalazione ai Servizi Ambientali del Comune.

Si impegna altresì a dichiararne lo smarrimento o il decesso dell'animale e a mostrare l'animale
affidato al personale all'uopo incaricato nel corso dei controlli domiciliari predisposti dal Servizio
Veterinario dell'ASL competente e dal Comune.

Il Responsabile della struttura / Il Responsabile dei Servizi Ambientali del Comune

L'Affidatario del cane _____

Formia lì _____