

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

Nome			
Data di nascita	Sesso	Razza	Taglia (piccola, media, grande)
Mantello	Numero microchip\tatuaggio		Numero passaporto
Eventuali note caratteriali			

che venga ricoverato presso la struttura comunale di custodia

DICHIARA

- ☒ di essere a conoscenza che il costo della rinuncia alla proprietà del singolo cane ammonta a 350,00 € e che, in caso di cani con provata e certificata aggressività, saranno a carico del proprietario rinunciatario le spese per la visita di un veterinario comportamentista e per la necessaria terapia, sia farmacologica che psicologica, fino ad un massimo di sei mesi, nonché per stipula di apposita assicurazione che tuteli gli operatori del canile comunale nei confronti degli eventuali danni cagionati loro dall'animale

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☒	documentazione comprovante l'impossibilità a detenere il cane
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante