

Allegato 1) MODELLO DI RICHIESTA CONTRIBUTO PER L’AFFIDAMENTO DEFINITIVO DI CANI RANDAGI DI PROPRIETA’ COMUNALE PROGETTO “NUOVA VITA A 4 ZAMPE”.

Al Responsabile del IV settore

\_\_\_\_\_ nat\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

DICHIARO 1) di essere affidatario dalla data del \_\_\_\_\_ del cane, scelto tra quelli di proprietà del Comune di Baschi, identificabile a mezzo microchip \_\_\_\_\_, età \_\_\_\_\_ già ricoverato presso il Canile \_\_\_\_\_; 2) di impegnarmi a mantenere il cane in buone condizioni di salute, assumendomene tutte le responsabilità di legge, presso la mia abitazione o in altro luogo (indicare il luogo di detenzione \_\_\_\_\_) ai sensi delle Linee Guida, allegato A)

3) 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, ;

4) di impegnarmi a comunicare all’Ufficio di Polizia Locale ed all’Ufficio Comunale competente, entro e non oltre le 48 ore, l’eventuale decesso o smarrimento dell’animale;

5) 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;

6) di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

7) di prendere visione ed accettare tutte le clausole di cui alle Linee Guida, allegato A);

CHIEDO di ricevere il contributo previsto dal progetto “NUOVA VITA A 4 ZAMPE”, da erogarsi con la seguente modalità: (barrare casella che interessa)

per contanti;  mediante accredito su conto corrente, codice IBAN \_\_\_\_\_ presso Banca/Posta \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

Ai fini della corresponsione del contributo fornirò in copia idonea documentazione (scontrini fiscali intelligenti, ricevute, fatture ecc.).

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 Baschi 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 \_\_\_\_\_