



Amministrazione destinataria

Comune di Guspini

Ufficio destinatario

Ufficio polizia locale

Domanda di adozione di un cane

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|--|-------------------------------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di adottare un cane attualmente ricoverato presso il canile convenzionato Dog Hotel di Chinarello C. sas ubicato in Località Truncu Is Dollas, 09032 Assemini (CA) tra quelli di proprietà del Comune di Guspini.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di impegnarsi al corretto trattamento del cane, mantenendolo presso la mia residenza o al seguente domicilio

| | | | | | | | | | | |
|-----------|--------|-----------|--|--|--------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Domicilio | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | | | | | |

- di non cedere il cane a terze persone senza previa segnalazione all'ufficio comunale competente
- di comunicare l'eventuale smarrimento o decesso del cane al competente Servizio Veterinario dell'ASL n. 6 di Sanluri – distretto di Guspini
- di accettare le norme contenute nel Regolamento e in particolare fin d'ora, di rendermi disponibile a permettere ad incaricati dal Comune di Guspini o del Servizio Veterinario dell'Azienda Sanitaria Locale n. 6 di Sanluri – distretto di Guspini ad effettuate controlli presso la mia residenza o il mio domicilio, anche senza preavviso, per verificare lo stato di salute del cane.
- di non aver subito condanne penali per maltrattamenti ad animali a carico del richiedente e di altri componenti del nucleo familiare

in merito all'adozione del cane

Si possiedono altri cani in casa

si

Specificare razza

no

Si sono posseduti altri cani in casa in passato

si

Specificare razza

no

È molto tempo che avevo progettato di adottare un cane

si

no

L'incentivo è stato d'aiuto nella decisione di adozione

si

no

Persone che compongono il nucleo familiare

Nel nucleo familiare ci sono bambini

si

no

Motivo per cui si è scelto di adottare un cane (compagnia, guardia, caccia, altro)

Dove si pensa di ospitare un cane una volta adottato

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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.

Guspini

Luogo

Data

il dichiarante