

	Amministrazione destinataria Comune di Paternò	
	Ufficio destinatario Ufficio polizia municipale	

## Domanda di adozione di un cane randagio di proprietà del Comune

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

### CHIEDE

l'adozione del cane di proprietà del Comune, che risulta sopravvissuto di proprietario, identificato come di seguito

dati del cane				
Nome		Data di nascita	Sesso	
Microchip	Taglia		Razza	Mantello

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

<input checked="" type="checkbox"/>	che il cane adottato sarà trasferito a suo nome											
<input checked="" type="checkbox"/>	che lo deterrà presso i propri locali siti in											
	Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	

### DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di impegnarsi a tenerlo in buone condizioni di salute e di vita secondo le vigenti normative									
<input type="checkbox"/>	di accudirlo, nel rispetto dei diritti degli animali come indicato dalla Legge regionale del 03/07/2000, n. 15 e successive modifiche									
<input type="checkbox"/>	di accettare il controllo dei funzionari del Comune attraverso telefonate o visite, sulle condizioni di vita del cane									
<input type="checkbox"/>	di comunicare come previsto dalla Legge, l'eventuale smarrimento, decesso e qualsiasi tipo di variazioni inerenti la detenzione del cane al Comune e al servizio veterinario competente entro i termini previsti dalle norme vigenti									

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

<input type="checkbox"/>	<b>copia del documento di identità</b> <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>altri allegati</b> (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)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Paternò

Luogo

Data

Il dichiarante