	Amministrazione destinataria Comune di Paternò Ufficio destinatario Ufficio polizia municipale	

Dichiarazione di disponibilità ad assumere il ruolo di tutore di cani randagi

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

○ per conto proprio

○ per conto della propria associazione

Nome dell'associazione	Iscritta all'albo regionale al numero

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettrobica certificata

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 essere disponibile ad assumere il ruolo di tutore dei cani di quartiere, di indole docile, stazionati di norma nel quartiere situato in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

dati dei cani

Razza	Taglia	Mantello	Sesso	Età

da recuperare tramite

Specificare

CHIEDE INOLTRE

○	identificazione e iscrizione anagrafe canina
○	sterilizzazione, in questo caso comunica che i cani, nel post operatorio, saranno trattenuti presso la seguente struttura e successivamente saranno rimessi nello stesso territorio da cui sono stati prelevati

Luogo nel quale saranno trattenuti								
Provincia	**Comune**	**Indirizzo**	**Civico**	**Barrato**	**Scala**	**Interno**	**SNC**	**CAP**
							☐	

○	controllo sanitario
○	riammissione nel territorio

Eventuali annotazioni

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 (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.

Paternò		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**