

ALLEGATO A) AL REGOLAMENTO
SCHEMA DI DOMANDA PRE ADOZIONE

All'Ufficio Sanità
Comune di Fara in sabina

Io sottoscritt _____

Nat ___ a _____ il _____, residente in _____

Via _____ n. _____, Cod. Fisc. _____

Email _____ tel _____

CHIEDO

Di adottare un cane attualmente ricoverato presso il canile convenzionato con codesto Comune, tra quelli di proprietà del Comune di Fara in Sabina.

Mi impegno al corretto trattamento del cane, mantenendolo presso la mia residenza o al seguente domicilio _____, non cedendolo ad altri entro un anno dall'avvenuta adozione senza previa comunicazione motivata all'Ufficio Sanità del Comune.

DICHIARO

Di aver preso visione del Regolamento per l'affidamento di cani ospiti del canile convenzionato on il Comune e mi impegno a rispettare le norme in esso contenute.

Di essere disponibile a recarmi al canile convenzionato sito in Stroncone nei seguenti giorni e ore _____.

Il dichiarante acconsente al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Dlgs 196/03, che saranno depositati esclusivamente nei nostri archivi, protetti dalla privacy e non verranno comunicati o diffusi a terzi (ammesso che non siano associazioni/volontari che collaboreranno nelle adozioni).

Data _____

Firma _____

Allega documento di riconoscimento.