

1	VESTITIONE	SOMESTESI, MARCATURA EMOZIONALE PETTORINA
2	LAVORO DI BASE SULLA CALMA IN BOX	CALMA, GESTIONE DELLE ATTENZIONI, APERTURA/CHIUSURA INTERAZIONI
3	LAVORO DI BASE SULLA CALMA IN AREA SGAMBIO	CALMA, GESTIONE DELLE ATTENZIONI, APERTURA/CHIUSURA INTERAZIONI
4	GESTIONE DELLE ATTENZIONI	(SALTARE ADDOSSO) CALMA, AUTOCONTROLLI, ACCREDITAMENTO
5	APERTURA E CHIUSURA DELLE INTERAZIONI	CALMA, AUTOCONTROLLI, GESTIONE DELL'AROUSAL, CNV
6	AVVICINARE E APPROCCIARE IL CANE	SOMESTESI, CALMA, FIDUCIA
7	ACCAREZZARE IL CANE	SOMESTESI, CALMA, FIDUCIA, ACCREDITAMENTO
8	DESENSIBILIZZAZIONE STIMOLI VISIVI FOBOGENI	CALMA, AUTOCONTROLLO, FIDUCIA
9	DESENSIBILIZZAZIONE STIMOLI SONORI FOBOGENI	ACCREDITAMENTO, AUTOCONTROLLO
10	DESENSIBILIZZAZIONE FOBIA SOCIALE	ACCREDITAMENTO, COLLABORAZIONE, AUTOCONTROLLO, AUTOEFFICACIA
11	CENTRIPETAZIONI IN MOVIMENTO	ACCREDITAMENTO, PRO SOCIALITA', ATTENZIONE CENTRIFUGA
12	CENTRIPETAZIONE E DIREZIONAMENTO	LURING
13	DARE LA DIREZIONE	DOCILITA', CONSOLIDAMENTO PATTO COMUNICATIVO
14	GESTIONE DEGLI ACCESSI	IDAL BOX INTERNO, DAL RECINTO INTERNO ALL'ESTERNO
15	INCROCIO CON PERSONE	AUTOCONTROLLI, CALMA, CENTRIPETAZIONE IN AMBIENTE ESTERNO, PRO SOCIALITA', MEDIAZIONE
16	INCROCIO CON ALTRI CANI IN MOVIMENTO	AUTOCONTROLLI, CALMA, CENTRIPETAZIONE IN AMBIENTE ESTERNO, PRO SOCIALITA', MEDIAZIONE
17	INCROCIO CON BINOMIO FERMO	AUTOCONTROLLI, CALMA, CENTRIPETAZIONE IN AMBIENTE ESTERNO, PRO SOCIALITA', MEDIAZIONE
18	AGGANCIO/SGANCIO/RI AGGANCIO	PASSEGGIATA CON SOGGETTI LASCIATI LIBERI NEL CORSO DELLA PASSEGGIATA
19	INGAGGIO, CINETICA E VOCALIZZAZIONE	CNV, COMUNICAZIONE CINETICA, MEDIAZIONE
20	DOGGY ZEN	CENTRIPETAZIONE IN AMBIENTE INTERNO, CALMA, AUTOCONTROLLO
21	CAMBI DI DIREZIONE	CONDOTTA AL GUINZAGLIO, CENTRIPETAZIONE IN AMBIENTE ESTERNO, FOCALIZZAZIONE, CNV
22	SEDUTO	CALMA, CENTRIPETAZIONE, COMUNICAZIONE, AUTOCONTROLLO, COLLABORAZIONE
23	TERRA	CALMA, CENTRIPETAZIONE, COMUNICAZIONE, AUTOCONTROLLO, COLLABORAZIONE
24	RICALCO E GUIDA	AUTOCONTROLLI, CALMA, ALLINEAMENTO, CNV
25	RICERCA OLFATTIVA SEMPLICE E COMPLESSA	ABBASSAMENTO AROUSAL, CONCENTRAZIONE
26	CONSUMO MASTICATIVI RANGE MEDIO	ABBASSAMENTO AROUSAL, CONCENTRAZIONE,
27	SCAMBIO	COMUNICAZIONE, CONDIVISIONE, COOPERAZIONE, LAVORO SU AROUSAL
28	TIRA E MOLLA	AUTOEFFICACIA, AUTOCONTROLLO, AROUSAL, 'POSSESSIVITA'
29	PALESTRA CON IL CORPO	PRO SOCIALITA', AROUSAL, CINESTESI, SOMESTESI
30	RESTA	CALMA, AUTOCONTROLLO, COLLABORAZIONE, DISTACCO
31	CENTRIPETAZIONE CON STIMOLO CINETICO	AUTOCONTROLLI, PERMESSI, MEDIAZIONE, RIPOSIZIONAMENTO
32	SOCIALIZZAZIONE (A STELLA, CON GRUPPO)	PRE ADOZIONE IN AMBITO URBANO, PRO SOCIALITA', EXPERTISE SOCIO RELAZIONALE
33	BACK	CINESTESI, FIDUCIA, AUTOCONTROLLO
34	MOBILITY DOG/TOPOGNOSI	ROTAZIONI SU PODIO, OSTACOLI A TERRA, LABIRINTO, SUPERFICI DIVERSE
35	VESTITIONE MUSERUOLA	SOMESTESI, AUTOEFFICACI, AUTOSTIMA, FIDUCIA
36	NO GRATIFICATO	DOCILITA', COLLABORAZIONE
37	RICHIAMO A STELLA	CENTRIPETAZIONE (RIPOSIZIONAMENTO) AUTOCONTROLLI
38	ZAMPA	DOCILITA', SOCLEVOLEZZA, MARCATURA EMOZIONALE POSITIVA DLE RICHIAMO
		COLLABORATIVA, AFFILIAZIONE, PRATIGNOSI, POTENZIAMENTO COMUNICATIVO DEL CANE

39	PROBLEM SOLVING	FLESSIBILITA' COGNITIVA, RIFLESSIVITA', COLLABORAZIONE, INSIGHT
40	SAIURE IN AUTO E TRASPORTO	CALMA, AUTOCONTROLLO, FIDUCIA
41	FERMO E SEGNALI DI ARRESTO	AUTOCONTROLLO, CENTRIPETAZIONE IN MOVIMENTO
42	SCATOLA COGNITIVA	FLESSIBILITA' COGNITIVA, RIFLESSIVITA', COLLABORAZIONE, INSIGHT

Modello da utilizzare quando il richiedente
adotta il cane per il tramite dell'associazione
di volontariato



CITTA' DI CAMPOBASSO

SERVIZIO TUTELA ANIMALI

Il sottoscritto
Codice fiscale nato a
il e residente in
alla via c.a.p. tel.

CHIEDE L'ADOZIONE

del cane randagio di proprietà del Comune di Campobasso proveniente dal canile/rifugio "M. Civerra" ubicato in loc. Colle Caruso in C.da S. Stefano, la cui data di ingresso è _____, i cui elementi identificativi sono di seguito indicati:

Nome:	Taglio:	Sesso:	Età:	Foto se disponibile
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Razza:	Mantello:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sterilizzato:	Microchip:			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>			

dichiara altresì che, non potendo procedere di persona al ritiro del cane, innanzi identificato, chiede che la consegna del predetto cane, avvenga per il tramite di una Associazione di Volontariato, a tal fine,

DELEGA

Il sig./la sig.ra _____, quale volontario dell'Associazione protezionistica denominata _____ al ritiro del cane presso il canile di Campobasso per consegnarlo alla medesima.

Dichiara di essere a conoscenza dei seguenti obblighi di legge (L.R. n. 7/2005):

- provvedere al passaggio di proprietà entro e non oltre 15 giorni dalla data di consegna del cane a cura del volontario delegato;
- denunciare entro 3 giorni, all'ASL competente per territorio, la morte o lo smarrimento del cane;
- denunciare entro 5 giorni, la variazione della propria residenza o il trasferimento di proprietà del cane.

IL DELEGATO

(quale volontario dell'associazione come sopra indicato)

In qualità di detentore del cane, si obbliga a:

- 1) relazionare (brevemente) sull'idoneità dell'adottante (vedi nota 1)
- 2) consegnare all'adottante, entro due giorni dalla data dell'avvenuto ritiro, il cane identificato e richiesto dallo stesso.

Data (riferita alla delega) _____

Si allegano:

- documento di riconoscimento del delegante (adottante)
- documento di riconoscimento del delegato (volontario dell'associazione);

Firma del delegante (adottante)

Firma del volontariato incaricato
delegato dall'adottante

Da compilare al momento della ritiro del cane

(a cura del volontario)

In data _____ il cane come sopra identificato, viene consegnato dalla sig.ra _____ incaricata dal gestore del canile nelle mani di _____ quale volontaria dell'Associazione _____ che ne assume ogni responsabilità in quanto detentore _____ e fino all'avvenuta consegna all'adottante.

- relazione di idoneità dell'adottante, a cura dell'associazione delegata (vedi nota 2);
- scheda clinica del medico veterinario.

Firma del titolare del canile
o soggetto dallo stesso incaricato

Firma del volontariato incaricato
delegato dall'adottante

da compilare al momento della consegna all'adottante

In data _____ il cane come sopra identificato, viene consegnato in (indicare la località) _____ dalla sig.ra _____ quale volontaria dell'Associazione delegata, nelle mani della sig.ra _____ che, in quanto adottante ne diviene titolare a tutti gli effetti di legge e ne assume la piena responsabilità, con tutti gli obblighi sottoscritti al momento della delega.

Firma del delegante (adottante)

A cui viene consegnato il cane

**Firma del volontariato incaricato
delegato dall'adottante**

X _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del G.D.P.R. 679/2016 e del D.L.vo 101 del 10 agosto 2018

Firma dell'adottante ✓.....

N.B. Se il cane viene consegnato a persona diversa dal delegante (indicare il grado di parentela) e la motivazione per cui non è stato possibile consegnarlo direttamente nelle mani del delegante _____ (in tal caso allegare documento di riconoscimento)

Note:

- 1) In caso di adozione da parte di cittadini residenti in Comuni distanti da Campobasso, ovvero in altre Province o regioni, la relazione di idoneità dell'adottante deve essere redatta dall'associazione operante nel territorio di residenza dell'adottante.
- 2) Stesse modalità di cui alla nota 1)



Allegato n.2

Regione Molise

Direzione Generale V - Servizio di Medicina Veterinaria

Al Servizio Veterinario

della ASREM Zona

di CB

**SEGNALAZIONE DI CESSIONE DEL CANE
AUTOCERTIFICAZIONE**

(Legge Regionale n. 7/2005 e suo regolamento di attuazione)

*Il sottoscritto CANILE MUNICIPALE "M. CIVERRA" S. STEFANO

*nato a _____

*prov _____ *Il _____ *C.F.

*residente in CAMPORBASSO *prov. _____

*via VIA COLLE CARUSO n. _____

tel. 0874-605668 cell _____ fax 0874-605834

e-mail canile.santostefano@comune.campobasso.it

*Proprietario/detentore del cane contrassegnato con il codice:

DICHIARA

*di cederlo al Signor/alla Signora

*nato/a a _____

*prov _____ *Il _____ *C.F.

*residente in _____ *prov _____

*in via _____ n. _____

tel. _____ note _____

che si impegna ad accettarlo ed a prendersene cura, assumendosi tutte le responsabilità che ne derivano nel rispetto della normativa vigente.

*Data _____ *Il Proprietario o Detentore⁽¹⁾ _____

*L'Acquirente⁽¹⁾ _____

Al sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003 si informa che il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività connesse all'istituzione dell'Anagrafe canina L.R. 7/2005 ed avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità connesse alla l.r. sopraccitata ed il mancato conferimento dei dati precluderà l'adempimento degli obblighi ivi prescritti. I dati saranno oggetto delle comunicazioni di cui alla L.R. 7/2005.

Titolare del trattamento :.....; Responsabile del trattamento:.....

Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.lgs. 196/2003.

* Campi obbligatori.
(1) In caso la firma non sia apposta in presenza dell'incaricato allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Modello da utilizzare quando il richiedente
adottante ritira personalmente
il cane



CITTA' DI CAMPOBASSO

SERVIZIO TUTELA ANIMALI

Il sottoscritto
Codice fiscale nato a
il e residente in
alla via c.a.p. tel.

CHIEDE L'ADOZIONE

del cane randagio di proprietà del Comune di Campobasso proveniente dal canile/rifugio "M. Civerra" ubicato in loc. Colle Caruso in C.da S. Stefano, nella data di ingresso i
cui elementi identificativi sono di seguito indicati:

Elementi identificativi dell'animale			
Nome	Taglia	Sesso	Età
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Razza	Mantello		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Sterilizzato	Microchip		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Foto se disponibile

Dichiara di essere a conoscenza dei seguenti obblighi di legge (L.R. n. 7/2005):

- provvedere al passaggio di proprietà entro e non oltre 15 giorni dalla data del presente modulo;
- denunciare entro 3 giorni, all'ASL competente per territorio, la morte o lo smarrimento del cane;
- denunciare entro 5 giorni, la variazione della propria residenza o il trasferimento di proprietà del cane.

Data

Si allegano:

- documento di riconoscimento dell'adottante;
- relazione di idoneità dell'adottante, a cura dell'associazione di volontariato;
- scheda clinica del medico veterinario.

Firma e timbro del titolare del canile
o di persona dallo stesso delegata

Firma del nuovo proprietario

COMUNE DI CAMPOBASSO - PROTOCOLLO GENERALE N. 0015608 DEL 10-03-2020

D.P.C.M. 28 febbraio 2003.

2. Responsabilità e doveri del detentore.

1. Le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano si impegnano a prevedere disposizioni specifiche che individuino responsabilità e doveri del detentore dell'animale da compagnia stabilendo che chiunque conviva con un animale da compagnia o abbia accettato di occuparsene è responsabile della sua salute e del suo benessere e deve provvedere alla sua sistemazione e fornirgli adeguate cure ed attenzione, tenendo conto dei suoi bisogni fisiologici ed etologici secondo l'età, il sesso, la specie e la razza ed in particolare:

- a) rifornirlo di cibo e di acqua in quantità sufficiente e con tempistica adeguata;
- b) assicurargli le necessarie cure sanitarie ed un adeguato livello di benessere fisico e etologico;
- c) consentirgli un'adeguata possibilità di esercizio fisico;
- d) prendere ogni possibile precauzione per impedire la fuga;
- e) garantire la tutela di terzi da aggressioni;
- f) assicurare la regolare pulizia degli spazi di dimora degli animali.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del G.D.P.R. 679/2016 e del D.L.vo 101 del 10 agosto 2018

Firma

Si allega documento di riconoscimento dell'adottante