

Al Gestore del Canile Municipale
Cuccia Paradiso s.r.l.
PEC: cuccia.paradiso@pec.it

E p.c.

Al Responsabile
del canile sanitario
Dr.ssa Vittoria Maio
MAIL: vittoria.maio@asrem.molise.it

Oggetto: istanza per l'affido temporaneo di un cane ricoverato nel canile municipale "M. Civerra" (canile sanitario) da meno di sessanta giorni dalla cattura

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____
(C.F. _____) e residente in _____ alla Via
_____, cell. _____, mail: _____

Altro: _____ (specificare eventuale ruolo di
rappresentanza nell'ambito di associazioni animaliste)

CHIEDE

ai sensi dell'art. 27 del Regolamento Comunale in materia di tutela e benessere degli animali, approvato con Delibera di C.C. n. 24/2017, nonché del punto 4) della nota della Regione Molise - Direzione Generale per la Salute prot. n. 71564/2021, l'affido temporaneo, ai fini dell'adozione, del cane identificato con microchip n. _____ ricoverato presso il canile municipale "M. Civerra" di Campobasso a far data dal _____ e, dunque, da meno di sessanta giorni dalla cattura. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni non veritiere, ovvero da formazione o uso di atti falsi, come previste dall'art. 76, D.P.R. n. 445 del 2000 e ss.mm.ii.,

DICHIARA

- di avere la capacità giuridica di sottoscrivere un contratto;
- di conoscere le esigenze fondamentali della specie;
- di non avere precedenti penali per maltrattamenti di animali;
- di non avere in precedenza rinunciato alla proprietà di cani;
- di non avere chiesto ed ottenuto in affido più di cinque cani nell'anno precedente, ovvero più di dieci cani nell'arco della vita (la condizione non si applica nel caso di affidamento richiesto da un'associazione di protezione animali);

DICHIARA, ALTRESI', CHE

- il cane sarà condotto presso la propria abitazione, in _____, alla
Via _____ ed ivi custodito;

- provvederà, ai sensi dell'art. 27, comma 6, Reg. Comunale citato, alla restituzione del cane al canile Municipale "M. Civerra" di Campobasso nell'ipotesi in cui pervenga reclamo da parte del proprietario nel termine di giorni sessanta dall'ingresso nella struttura comunale;

- provvederà alla sterilizzazione del cane trascorsi giorni sessanta giorni dall'ingresso nella struttura, avvenuto il _____, nella consapevolezza che la sterilizzazione è gratuita ove il richiedente sia residente nella Regione Molise, mentre, in caso contrario, potrà essere effettuata a sue cure e spese nella regione di destinazione;

Distinti saluti

Campobasso, il _____

II RICHIEDENTE *

Il VOLONTARIO Responsabile
dell'Affido Temporaneo
Associazione.....

* Si allega copia fotostatica non
autenticata di un documento di
identità del Richiedente
sottoscrittore |
