Mod. 1

Al Signor Sindaco del Comune di

MERCATINO CONCA

Al Responsabile

dell’Area Amministrativa

OGGETTO: Richiesta di adozione cane di proprietà del Comune di Mercatino Conca tenuti presso i canili convenzionati.

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L’ADOZIONE del cane di proprietà del Comune ricoverato presso il canile convenzionato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che risulta sprovvisto di proprietario, identificato come di seguito:

Microchip\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ Razza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Categoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Taglia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo di pelo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mantello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Colore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segni particolari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* Di aver compiuto il diciottesimo anno di età;
* Di non aver subìto condanne penali per maltrattamento di animali;
* Che lo deterrà presso la propria abitazione, in ambiente idoneo ad ospitarlo sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che il cane iscritto all’anagrafe canina al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sarà trasferito a suo nome;
* Che, a garanzia di adeguato trattamento, si impegna a:
	+ tenerlo in buone condizioni di salute e di vita in relazione alla taglia, alle esigenze proprie della razza, assicurando le previste vaccinazioni e le cure veterinarie;
	+ comunicare con cadenza annuale all’Ente in merito alle condizioni di salute e di mantenimento del cane nel rispetto dei diritti degli animali, presentando il certificato di buona salute dello stesso;
	+ che accetta, anche senza preavviso, il controllo da personale della Polizia locale o di altra associazione autorizzata dall’Ente allo scopo di accertare la corretta tenuta dell’animale sulle condizioni di vita e benessere del cane;
	+ che si impegna a comunicare, come previsto dalla legge, l’eventuale smarrimento o decesso del cane al Responsabile del servizio presso il comune e al competente servizio veterinario entro i termini previsti dalle norme vigenti;
	+ che con la presente autorizza il trattamento dei propri dati personali in una archivio telematico in conformità ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003.

**CHIEDO**

In caso di accoglimento della domanda, il contributo previsto dal Regolamento approvato con Delibera di Consiglio Comunale n.49 del 30.12.2024 per la riduzione TARI

**DICHIARA**

Che l’intestatario dell’utenza dei rifiuti (se diverso dal sottoscrittore della domandadi riduzione) è:

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Copia del presente atto sarà trasmessa al competente Servizio Veterinario AST Pesaro e Urbino per quanto di competenza.

**Allegare copia di documento di riconoscimento**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mod. 2

SCHEDA DATI INFORMATIVI RICHIEDENTE ADOZIONE

⓵ Possiede attualmente altri cani in casa? SI NO

⓶ Se sì di quale razza? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⓷ In passato ha posseduto cani? SI NO

⓸ Se sì di quale razza? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⓹ **È da molto tempo che pensava di adottare un cane?** SI NO

⓺ L’incentivo offerto la ha aiutata nella decisione? SI NO

⓻ Quante persone compongono il suo nucleo familiare? \_\_\_\_\_\_\_\_

⓼ Ci sono dei bambini? SI NO

⓽ Per quale motivo ha deciso di adottare un cane? (compagnia, caccia, guardia o altro)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⓾ Dove pensa di ospitare il cane una volta adottato?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ATTENZIONE

Il presente modulo deve essere consegnato debitamente compilato in tutte le sue parti e sottoscritto.

Il presente modulo deve essere

Informazioni utili:

Responsabile del procedimento: Responsabile Ufficio Tributi Dott.ssa Francesca Ferri

Modalità di consegna dei moduli:

* Ufficio Protocollo: Lunedì, Mercoledì e Venerdì 9:00-13:00 ⎟ Martedì e Giovedì 10:00-12:00
* Per e-mail a comune.mercatino@provincia.ps.it o per pec a comune.mercatinoconca@emarche.it

allegando in entrambi i casi copia di un documento di identità valido