

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.

I 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 subito 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 _____

SCHEDA DATI INFORMATIVI RICHIEDENTE ADOZIONE

① Possiede attualmente altri cani in casa?	SI	NO
② Se sì di quale razza?		
③ In passato ha posseduto cani?	SI	NO
④ Se sì di quale razza?		
⑤ È da molto tempo che pensava di adottare un cane?	SI	NO
⑥ L'incentivo offerto la ha aiutata nella decisione?	SI	NO
⑦ Quante persone compongono il suo nucleo familiare?		
⑧ Ci sono dei bambini?	SI	NO
⑨ Per quale motivo ha deciso di adottare un cane? (compagnia, caccia, guardia o altro)		
⑩ 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