



CITTÀ DI BATTIPAGLIA

(Provincia di Salerno)

Medaglia d'argento al merito civile

SETTORE TECNICO

SERVIZIO AMBIENTE

Piazza Aldo Moro – 84091 Battipaglia (SA) – Tel. 0828/677111

PEC: protocollo@pec.comune.battipaglia.sa.it

Al Sindaco

Modulo richiesta adozione cane

Io sottoscritto, nato a
il e residente in Via n.
CF , n. tel. e-mail
Tipo doc allegato: n. rilasciato il

CHIEDO

di adottare un cane attualmente di proprietà comunale, come indicato nella scheda identificativa del cane, rilasciata dal canile convenzionato e allegata alla presente.

A tal fine mi impegno al corretto trattamento del cane anche sul piano alimentare e veterinario mantenendolo presso la mia residenza o al seguente domicilio:

Via n. Città

non cedendolo ad altri senza previa segnalazione al Comune.

Ai sensi del disposto di cui alla Deliberazione di Consiglio Comunale n. 17 del 19/02/2018, inoltre,

CHIEDO

di poter fruire del contributo economico annuo pari all'importo della TARI (e comunque non eccedente Euro/anno 250,00), nei limiti e alle condizioni riportate nel Regolamento con il medesimo provvedimento consiliare approvato.

Con la presente ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, sotto la propria responsabilità, consapevole e a conoscenza delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, nonché consapevole di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. n° 445/2000

DICHIARO

1. Di impegnarmi a rispettare le norme in esso contenute, e in particolare di rendermi disponibile a permettere ad incaricati del Comune di Battipaglia, alla Polizia Locale o dell'Azienda ASL competente di effettuare controlli presso la mia residenza o il mio domicilio per verificare lo stato di salute del cane;
2. Di aver letto e accettato il *Regolamento per la concessione di incentivi all'adozione dei cani custoditi presso il canile convenzionato con il Comune* approvato con Deliberazione di C.C. n. 17 del 19/02/2018;

3. Di impegnarmi a comunicare, entro il termine di giorni 5 (cinque) dall'evento, l'eventuale smarrimento o decesso del cane al competente servizio Veterinario locale dell'ASL Salerno e contestualmente all'ufficio comunale del Comune di Battipaglia.
4. Di non trovarmi nelle condizioni previste dall'art. 5, comma 4, lettere a), b), c), d), e) dell'Ordinanza del Ministero della Salute del 14/1/2008 "Tutela dell'incolumità pubblica dall'aggressione di cani";
5. Di offrire garanzia di adeguato trattamento, con impegno al mantenimento dell'animale in buone condizioni presso la propria abitazione, in ambiente idoneo ad ospitarlo, in relazione alla taglia, alle esigenze proprie della razza, assicurando le previste vaccinazioni e cure veterinarie;
6. Di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso per maltrattamenti ad animali;
7. Di essere consapevole che il maltrattamento e l'abbandono di animali costituiscono reato e sono puniti a norma di Legge;
8. Di essere a conoscenza della vigente normativa in materia e in particolare: *Legge n. 281 del 14/8/1991 "Legge quadro in materia di animali di affezione e prevenzione del randagismo" e s.m. e i. - Ordinanza del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali in data 16/7/2009 - L. R. Campania 11/04/2019, n. 3 "Disposizioni volte a promuovere e a tutelare il rispetto ed il benessere degli animali d'affezione e a prevenire il randagismo"*;
9. Di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche e integrazioni.

Battipaglia, lì

In Fede

MODELLO RICHIESTA RILASCIO - SCHEDA IDENTIFICATIVA CANE
(da presentare al canile convenzionato)

Il sottoscritto nato a
il e residente in n.
CF n. tel. e-mail
Tipo doc allegato: n. rilasciato il
allegato in copia alla presente, al fine di poter inoltrare richiesta di adozione al Sindaco del
Comune di Battipaglia per il cane randagio, attualmente custodito presso il canile:

chiede alla S.V. la compilazione e il rilascio della Scheda Identificativa del cane sotto indicato.

Lo/a scrivente, a tal fine, consente al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche e integrazioni.

Battipaglia, lì

In Fede

SCHEDA IDENTIFICATIVA CANE
da compilare a cura Responsabile della struttura di ricovero

SCHEDA N. ____

Elementi identificativi dell'animale:

Razza
Taglia
Sesso
Mantello
Colore
Età (approssimativa)
Numero microchip

Condizioni di salute:

Trattamenti effettuati

Servizio Veterinario Azienda Sanitaria Locale dove è stato microchippato:

ASL n.		di		Prov.	
Indirizzo					
Tel:	Prov.				

Data

--

Firma del Responsabile della struttura

--