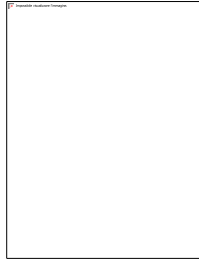


ANNO 20\_\_\_\_\_



**COMUNE DI TERNI**  
*SERVIZIO BENESSERE ANIMALE*

**RICHIESTA AFFIDO**

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

Residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

C.I. / Pat. Auto n° \_\_\_\_\_ (anche per il rappresentante di un gruppo)

**DATI  
RICHIEDENTE**

**chiede il rilascio della certificazione ufficiale per l'affidamento:**

COPIA PER IL RICHIEDENTE

RAZZA \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

SESSO:                      Femmina                      Maschio

TAGLIA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

COLORE \_\_\_\_\_ MANTELLO \_\_\_\_\_

MICROCHIP n° \_\_\_\_\_



Terni, li \_\_\_\_\_

Ente Protezionistico

Firma dell' adottante

Il richiedente si impegna a : Redigere e consegnare l'Allegato Questionario di Pre-Affido; Rendersi disponibile ad accettare che gli incaricati dell'A.C. e/o della USL Umbria 2 effettuino controlli presso l'abitazione e/o il domicilio dello stesso per informarsi e verificare lo stato di salute dell'animale. In qualità di affidatario dell'animale di cui sopra il richiedente si impegna inoltre a mantenere lo stesso in buone condizioni presso la propria residenza e/o domicilio, a non cederlo se non previa segnalazione al Servizio preposto, si impegna altresì a dichiarare lo smarrimento o il decesso dell'animale affidato , al personale all'uopo incaricato nel corso dei controlli domiciliari predisposti dal Servizio Veterinario e/o dell'A.C. Dichiara di aver preso visione del Regolamento Comunale per il Benessere Animale DGC n°9/2013 e si impegna a rispettare le norme in esso contenute.

### ***Il Responsabile del Canile Rifugio***

*Il richiedente dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

#### NOTA INFORMATIVA

IL RICHIEDENTE DOVRA' PRESENTARSI CON IL CANE, UNITAMENTE AL PRESENTE MODULO IL \_\_\_\_\_ PRESSO IL CANILE DI \_\_\_\_\_ PER LA VISITA MEDICA DELL'ANIMALE ED IL RILASCIO DELLA RELATIVA CERTIFICAZIONE UFFICIALE.