

ALLEGATO B)

SCHEMA DI AFFIDO CANE

(da compilare a cura del responsabile della struttura)

Nr. _____

Elementi identificativi dell'animale:

Razza

.

Taglia

.

Sesso

.

Mantello

.

Colore

.

Età (approssimativa)

.

Numero micro chip

.

Altro

Servizio Veterinario Azienda Sanitaria Provinciale dove è stato apposto micro chip:

ASP nr.....di.....Provincia Indirizzo

.....

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto.....residente in

Provincia Tel /..... identificato
con

documento di riconoscimento.....Nr.....rilasciato
da

.....in data, in qualità di affidatario dell'animale di cui
sopra, si impegna a mantenere lo stesso in buone condizioni presso la propria
residenza o al seguente domicilio

ed a non cederlo se non previa segnalazione all'ufficio Ambiente del Comune e
passaggio di proprietà all'A.S.P. competente.

Si impegna altresì a dichiararne lo smarrimento o il decesso dell'animale e a mostrare
l'animale affidato al personale all'uopo incaricato nel corso dei controlli domiciliari
predisposti dal Servizio Veterinario dell'ASP competente e dal Comune.

Dichiara di aver preso visione del Regolamento per l'affidamento di cani ospiti del canile convenzionato con il Comune e si impegna a rispettare le norme in esso contenute.

Il Responsabile della struttura / Il Responsabile dell'Ufficio Ambiente del Comune

L'Affidatario del cane _____