

	Amministrazione destinataria Comune di Pescara Ufficio destinatario A.P. Amici a 4 zampe	
---	---	--

Domanda di trasferimento della proprietà del cane al Comune

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di proprietario di un cane di nome											
Nome											
Data di nascita		Sesso	Razza			Taglia (piccola, media, grande)					
Mantello		Numero microchip/tatuaggio			Numero passaporto						

CHIEDE

il trasferimento della proprietà al Comune per uno o più tra i seguenti motivi

<input type="checkbox"/>	motivi di salute da parte di uno o più familiari
<input type="checkbox"/>	problemi economici sopraggiunti in seguito alla consegna dell'animale
<input type="checkbox"/>	motivi di forte aggressività riscontrata del cane

Nella considerazione che l'abbandono ed il conseguente inserimento in un canile, per un cane dai due anni in poi, potrebbe essere traumatico, si consiglia di ricercare soluzioni più adeguate e rispondenti ad entrambe le esigenze del cane e del proprietario, quali ad esempio, un centro dog-sitter, per alcune ore del giorno.

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione relativa al cane
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Pescara		
Luogo	Data	Il dichiarante

