

	Amministrazione destinataria Comune di Casalmaggiore Ufficio destinatario Ufficio Diritti degli animali	
---	--	--

Domanda di rinuncia alla proprietà del cane

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
Telefono fisso	Telefono cellulare	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

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di voler rinunciare alla proprietà del cane sopra indicato con conseguente ricovero definitivo presso il canile convenzionato con il Comune di Casalmaggiore

Motivo

- di essere proprietaria del suddetto animale
- di essere a conoscenza che gli animali oggetto di ricovero definitivo presso il canile a seguito rinuncia di proprietà sono a tutti gli effetti ceduti al Comune di Casalmaggiore il quale provvede all'inserimento dei cani medesimi nel protocollo delle adozioni

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del libretto sanitario con registrazione degli interventi di profilassi vaccinale ed antiparassitari effettuati
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del versamento dell'importo forfettario per il sostentamento dell'animale
<input type="checkbox"/>	documento di 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	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<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 dell'istanza.

Casalmaggiore		
Luogo	Data	Il dichiarante