ALLEGATO B) AL REGOLAMENTO

SCHEMA DI AFFIDO CANE

(da compilare a cura del responsabile della struttura o del Servizio Polizia Municipale del Comune)

Nr. _____

Elementi identificativi dell'animale:

Razza

Taglia

Sesso

Mantello

Colore

Età (approssimativa)

Numero tatuaggio

Altro

Servizio Veterinario Azienda Sanitaria Locale dove è stato tatuato:

ASL nr.....di Termini Imerese Provincia PA

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 domicilioed a non cederlo se non
previa segnalazione al Servizio Polizia Municipale del Comune.

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
predefiniti dal Servizio Veterinario dell'ASL 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 del Servizio Polizia Municipale del Comune

L'Affidatario del cane _____