

**OGGETTO: DOMANDA DI RICHIESTA DI ADOZIONE DI UN "CANE" DI PROPRIETÀ COMUNE
FIANO ROMANO (RM)**

IL/La sottoscritt _____, nat a _____ Prov _____
il _____ e residente in _____ Prov _____
Via _____ nr _____ - Telefono _____
Email _____ Pec _____
Documento di riconoscimento _____
_____ (allegare fotocopia fronte retro)
Codice Fiscale _____ (allegare fotocopia fronte retro)

C H I E D E

la concessione per

ADOZIONE DEFINITIVA secondo quanto previsto dall'art. 16 comma 5 di cui alla L.R. LAZIO N. 34 DEL 21-10-1997.

AFFIDO TEMPORANEO finalizzata alla successiva ADOZIONE DEFINITIVA secondo quanto previsto dall'art. 16 comma 6 di cui alla L.R. LAZIO N. 34 DEL 21-10-1997.

di un cane di proprietà del Comune di Fiano Romano (RM)-

Nome: _____ Razza: _____ Sesso F [_] M [_]
Microchips n°: _____ MANTELLO _____ COLORE _____
Numero scheda clinica: _____
Ingresso Canile rifugio in data: _____
Appartenente al Comune di **FIANO ROMANO (RM)**
Attualmente Custodito presso il canile _____

A tal fine ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28.12.2000 n°445, sotto la propria responsabilità, consapevole e a conoscenza delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445, nonché consapevole di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. n°445/200.78

D I C H I A R O

a) Di non avere condanne o pendenze per reati di maltrattamento su animali, di assumere la custodia del cane nel rispetto della normativa vigente in materia di detenzione di animali e di curarne la salute, il mantenimento ed il benessere.

- b) Di detenere il cane richiesto presso la mia residenza in ambiente appropriato per il benessere dell'animale.
- c) Di assumersi l'impegno di custodire civilmente l'animale, evitando ogni maltrattamento, rifornirlo di cibo e di acqua in quantità sufficiente e con tempistica adeguata, assicurargli le necessarie cure sanitarie ed un adeguato livello di benessere fisico ed etologico, consentirgli il necessario esercizio fisico, prendere ogni possibile precauzione per impedirne la fuga ed il vagabondaggio, garantire la tutela di terzi da aggressioni e danni, assicurare la regolare pulizia degli spazi di dimora degli animali.
- d) Di comunicare alla ASL l'eventuale smarrimento, decesso o cessione del cane.
- e) Di rendersi disponibile affinché gli incaricati del Comune o dell'ASL effettuino controlli presso la mia residenza o domicilio per verificare lo stato di salute ed il trattamento del cane.
- f) Di procedere alla voltura del microchip (o altro strumento idoneo ad identificare il cane) dal Comune di Fiano Romano al sottoscritto entro 10 giorni dal decreto di adozione definitivo dandone formale comunicazione alla Polizia Locale mezzo pec fabrizio.arpino@comune.fianoromano.rm.it email s.vigilianza@comune.fianoromano.rm.it

Dichiara inoltre di essere stato informato che l'animale adottato:

- g) Deve essere prelevato dal canile rifugio, a cura dell'adottante e pervi accordi con il titolare della struttura " Canile Rifugio"
- h) Non può essere restituito; l'eventuale rientro in canile deve essere autorizzato dal Comune, primo proprietario dell'animale;
- i) L'adozione è definitiva solo dopo il 60° giorno dal ritrovamento, periodo stabilito per l'eventuale reclamo da parte del proprietario;
- j) Si tratta di animale morsiature: SI NO

Si impegna altresì:

- k) A mostrare l'animale affidato/adottato al personale all'uopo incaricato nel corso dei controlli domiciliari predisposti dal Servizio Veterinario della ASL competente per territorio ed altri Organi Ufficiali di Polizia.
- l) Se dovesse dimostrarsi necessario, si impegna inoltre ad affrontare un periodo di rieducazione sotto la guida di persone esperte.
- m) Nel caso in cui non possa essere sterilizzato, per motivi di età o condizioni fisiche/cliniche si impegna ad effettuare la sterilizzazione non appena le condizioni di impedimento siano superate o rimosse; nel caso per la sterilizzazione non ci si avvalga del Servizio Veterinario della ASL, copia della certificazione di avvenuta sterilizzazione da parte dei veterinari privati deve essere trasmessa al Servizio Veterinario della ASL che ha autorizzato l'adozione e che provvederà ad aggiornare la Banca Dati Regionale.

Luogo e data _____

Firma dell'adottante _____

INFORMATIVA PRIVACY TRATTAMENTO DATI art 13 e 14 GPR 679/2016 e D.Lgs 196/03 e s.m.i. I dati personali indicato nella presente istanza sono trattati dal Comando di Polizia di Fiano Romano, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, sono raccolti per finalità connesse all'istruttoria del presente atto. Il titolare tratterà i dati avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati. In relazione ai predetti trattamenti l'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito www.comune.fianoromano.rm.it. e disponibile presso il Comune