Alla Polizia Locale del Comune di Zeddiani

Firma

RICHIESTA DI ADOZIONE

Il/la sottoscritto/a:		
nome e cognome		
luogo e data di nascita		
residenza		
codice fiscale		
cell.		
e-mail		
documento d'identità		
	CHIEDE	
di ottenere in adozione		
□ il cane contrassegnato dal microchip n° custodito presse		
□ il cane di quartiere cor	ntrassegnato dal microchip n°	
Allo scopo, consapevole	delle conseguenze amministrative e	e penali previste dagli articoli 75 e 76 del
DPR n.445/2000 in caso	di false attestazioni o dichiarazioni	
	DICHIARA	
di non aver mai riportato condanne penali per reati contro la persona o gli animali;		
di conoscere le norme che regolano la protezione degli animali e i doveri civici connessi alla		
loro detenzione;		
- di essere stato compiutamente informato sulle caratteristiche del cane da prendere in adozione,		
compresi i bisogni fisiol	ogici, etologici ed ambientali conne	ssi alla tipologia del cane da adottare;
 di impegnarsi a comunicare, come previsto dalla legge, l'eventuale smarrimento o decesso del 		
cane al competente serv	rizio dell'Azienda ASL 5 di Orista:	no e alla Polizia Locale del Comune di
Zeddiani.		
_		
Data		