

**ALLEGATO 1**

Al Comune di Castelvetro  
U.O. Rifugio Sanitario per cani  
CASTELVETRANO

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di adottare un cane attualmente ricoverato presso il rifugio sanitario di codesto Comune.

Mi impegno:

1. -al corretto trattamento del cane anche sul piano alimentare e veterinario, mantenendolo presso la mia stessa residenza o al seguente domicilio \_\_\_\_\_
2. -a non cederlo ad altri senza previa segnalazione all'U.O. Rifugio Sanitario del Comune.
3. -a comunicare, come previsto dalla legge, l'eventuale smarrimento o decesso del cane al Comune e al competente servizio dell'ASP di Castelvetro.

Dichiaro di accettare le norme contenute nel Regolamento per l'adozione di cani "UN FIDO AIUTO" ed in particolare mi rendo disponibile a permettere, a semplice richiesta, di effettuare controlli presso la mia residenza o il mio domicilio ad incaricati del Comune di Castelvetro o dell'ASP, per verificare lo stato di salute del cane.

Castelvetro li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

Alternative per la firma della domanda

1. La domanda è presentata direttamente ad uno dei dipendenti addetti all'U.O. Rifugio Sanitario per cani di via Errante Vecchia in orario di apertura al pubblico.  
In questo caso il modulo viene firmato in presenza dell'impiegato comunale.

Firma dell'impiegato ricevente \_\_\_\_\_

2. La domanda è presentata all'ufficio protocollo del comune oppure spedita per posta  
In questo caso il modulo viene firmato prima della presentazione ed occorre allegare una fotocopia di un documento di identità in corso di validità.