

Al Sig. SINDACO
del Comune di Castelluccio dei Sauri

OGGETTO: Richiesta erogazione contributi per affido cane.

Il sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a Castelluccio dei Sauri in _____
tel. _____ C.F. _____

DICHIARA

- 1) di essere affidatario dalla data _____ del cane identificabile a mezzo microchip _____ recuperato dal Comune di Castelluccio dei Sauri, che tutt'ora detiene presso il proprio domicilio (o, se diverso dal domicilio, indicare il luogo di detenzione _____);
- 2) che il cane di cui al punto 1) è regolarmente iscritto presso l'anagrafe canina dell'ASL di _____
- 3) che il cane di cui al punto 1) è in buone condizioni di salute;
- 4) di impegnarsi a garantire all'animale un adeguato trattamento, ospitandolo in ambiente idoneo, assicurando le necessarie cure veterinarie;
- 5) di acconsentire a far visionare il cane, anche senza preavviso, al personale preposto, allo scopo di accertare la corretta tenuta dell'animale.
- 6) di non aver condanne penali per maltrattamento degli animali;
- 7) di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci;
- 8) di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione.

Allega:

- copia di documento d'identità in corso di validità.

Castelluccio dei Sauri, _____

L'AFFIDATARIO DICHIARANTE
