

MODELLO ADOZIONE DI ANIMALI

Al Comune di

.....l..... Sig..... Nome.....Cognome.....
Nat..... il/...../..... a Prov.....
residente nel Comune di CAP.....Prov.....
in via/loc.....Tel.....A.S.L.....
C.F.....Documento (tipo e numero)

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE:
(nome dell'associazione)
C.F./P.IVA.....Sede Legale aProv.....
ViaRec. Telefonico
PECSede Operativa a..... Prov.....
Via

Da compilarsi **solo** in caso di adozione da parte di Associazioni di Protezione Animale

CHIEDE di adottare il cane sotto descritto:

Nome.....Razza.....Sesso.....
Mantello.....Taglia.....nato presumibilmente il.....
Microchip n°.....
ricoverato presso il canileComune di.....

Luogo di detenzione dell'animale (se diverso dalla residenza dell'adottante):

via/loc.....Comune.....Prov.....

Dati del responsabile che ha in custodia temporanea l'animale:
(Parte da compilare per gli animali dati temporaneamente in custodia ad altro soggetto pur rimanendo di proprietà dell'Associazione)
NomeCognome
Codice Fiscale Rec. Telefonico.....
Via/loc.....Comune.....Prov.....

Da compilarsi **solo** in caso di adozione da parte di Associazioni di Protezione Animale

Firma di chi ha coadiuvato l'adozione
(nome e cognome)

Firma per Nulla-osta del Responsabile di Adozione
(Funziario del Comune, Membro dell'Associazione delegato dal Comune
o nota di nulla-osta del Comune)
(nome e cognome)

Firma dell'adottante
(nome e cognome)

Per ricevuta l'addetto del canile
(nome e cognome)

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



**ASL
VITERBO**

Per la registrazione del Servizio Veterinario ASL Viterbo
data.....



**REGIONE
LAZIO**

.....
(nome, cognome e timbro)

SOTTOSCRIZIONE DI RESPONSABILITÀ/CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, si assume 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 e 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.

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

- non può essere restituito; l'eventuale rientro in canile deve essere autorizzato dal Comune, primo proprietario dell'animale;
- l'adozione è definitiva solo dal 60° giorno dal ritrovamento
- si tratta di animale morsicatore: SÌ NO

Si impegna altresì:

- a mostrare l'animale 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.
- se dovesse dimostrarsi necessario, si impegna inoltre ad affrontare un periodo di rieducazione sotto la guida di persone esperte;
- nel caso in cui non possa essere stato sterilizzato per motivi di età o condizioni fisiche/cliniche, si impegna ad effettuare l'intervento non appena le condizioni di impedimento siano superate o rimosse; nel caso per la sterilizzazione non ci si avvalga del Servizio Veterinario della A.S.L., copia della certificazione di avvenuta sterilizzazione da parte di veterinari privati deve essere trasmessa al Servizio Veterinario della ASL che ha validato l'adozione che provvederà ad aggiornare la Banca Dati Regionale;
- a comunicare, nel caso l'animale sia dato in custodia temporanea ad altro soggetto di fiducia, di cui fornisce i dati, qualunque variazione inerente il domicilio dell'affidatario, per garantire la tracciabilità dell'animale;
- a comunicare l'eventuale cessione a terze persone, lo smarrimento o il decesso del cane entro 10 giorni dall'evento anagrafico al fine di garantire la tracciabilità dell'animale

In allegato alla presente riceve:

- copia della scheda clinica dell'animale adottato che riassume tutti gli interventi sanitari effettuati.

.....li.....

Firma dell'adottante.....
(nome e cognome)