

Prot. n. _____

Alla
Amministrazione Comunale
33037 PASIAN DI PRATO (UD)

OGGETTO: richiesta di erogazione contributo per l'adozione di un cane ricoverato presso il canile convenzionato con il Comune di Pasian di Prato

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente in _____
in via _____ n. _____ Tel. n. _____
Codice Fiscale _____ documento di riconoscimento _____
_____ n. _____
rilasciato/a da _____ in data _____,

PREMESSO

di aver, in data ____/____/_____, ricevuto in adozione il cane contrassegnato dal n. _____ di microchip,

CHIEDE

l'erogazione del contributo previsto con delibera di Giunta Comunale n. 38 del 14.02.2011; a tal fine

DICHIARA

- a) Di essere disponibile ad assumere immediatamente tutte le responsabilità relative alla proprietà ed alla custodia del cane, impegnandosi a rispettare gli obblighi derivanti dalla legislazione vigente, nazionale e regionale, oltre ai regolamenti ed ordinanze del Comune di residenza.
- b) Si impegna a a mantenere lo stesso in buone condizioni presso la propria residenza, al seguente domicilio _____ Si impegna a dichiarare tempestivamente al Servizio Anagrafe Canina del Comune di residenza l'eventuale decesso o smarrimento dell'animale ed a mostrare l'animale affidato al personale all'uopo incaricato nel corso dei controlli domiciliari predisposti dal competente servizio. **Nel periodo dell'affido comunicherà immediatamente al Comune di Pasian di Prato qualsiasi notizia circa l'eventuale morte, smarrimento o sottrazione dell'animale;**
- c) Di essere a conoscenza che per ogni cane adottato il Comune di Pasian di Prato erogherà un contributo di EURO 500,00 entro 45 giorni dall'adozione del cane ed un ulteriore contributo di EURO 500,00 dopo un anno dall'adozione del medesimo, salvi i casi di decesso, smarrimento del cane adottato.
- d) Di essere a conoscenza del fatto che in qualsiasi momento, durante l'erogazione del contributo, il Comune di Pasian di Prato attraverso propri funzionari, agenti di Polizia Municipale o tramite il Servizio veterinario di competenza, potrà controllare le condizioni di custodia del cane.
- e) Di essere a conoscenza che, se il cane verrà riconsegnato al canile da cui è stato prelevato non verrà corrisposta alcuna spettanza economica.

CHIEDE

Che il previsto contributo venga erogato secondo la seguente modalità (contrassegnare con una croce):

- Pagamento in contanti presso la Tesoreria Comunale (Banca Friuladria Crédit Agricole - Agenzia di Passons);
 Con accredito sul c/c bancario-IBAN: _____;

Luogo e data: _____

IL/LA RICHIEDENTE

Allega: fotocopia del documento di riconoscimento