

ALLEGATO C

SCHEDA DI AFFIDO CANE

(da compilare a cura del Responsabile della struttura di ricovero)

Data ____/____/____ Nr. _____

Elementi identificativi dell'animale:

Razza		Taglia	
Sesso		Mantello	
Colore		Età	
Numero microchip		Altro	

Il sottoscritto:

Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Cellulare	
email	
Documento	

In qualità di affidatario dell'animale di cui sopra, si impegna a mantenere lo stesso in buone condizioni presso la propria residenza in Capaccio Paestum ed a non cederlo se non previa segnalazione al Servizio comunale competente e alla ASL Salerno competente per territorio. Si impegna altresì a dichiararne lo smarrimento o il decesso dell'animale e a mostrare l'animale affidato al personale all'uopo incaricato nel corso dei controlli domiciliari predisposti dal Servizio Veterinario dell'ASL competente e dal Comune.

Dichiara di aver preso visione del Regolamento per l'affidamento di cani ospiti del canile convenzionato con il Comune di Capaccio Paestum e si impegna a rispettare le norme in esso contenute.

Il Responsabile della struttura _____

L'affidatario del cane _____

Data e luogo __/__/____