

ALLEGATO E

**RICHIESTA DI CONTRIBUZIONE - PROGETTO “ADOTTA UN CANE”**

Al Sig. Sindaco del Comune di Capaccio Paestum

**Il sottoscritto:**

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

**RICHIEDE**

La concessione del contributo erogato da questa Amministrazione comunale nell'ambito del progetto “*Adotta un cane*”

**DICHIARA**

1. di essere detentore, in seguito all'adozione, dalla data del \_\_\_\_\_, del cane

Razza		Taglia	
Sesso		Mantello	
Colore		Età	
Numero microchip		Altro	

che a tutt'ora detiene presso il proprio domicilio (se diverso dal domicilio indicare il luogo di detenzione \_\_\_\_\_);

2. che il cane di cui sopra è regolarmente iscritto presso l'Anagrafe canina e vive in buone condizioni di salute.

Si allega: copia documento di identità

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e successive modifiche ed integrazioni, autorizzo il Comune di Capaccio Paestum al trattamento dei miei dati personali. Il Comune si impegna a non cederli a terzi ed utilizzarli solo per scopi inerenti le obbligazioni assunte con la firma del presente modulo.

\_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_