



Comune di Parma

COMUNE DI PARMA**Polo Integrato degli Animali d'Affezione****“Lilly e il Vagabondo”****RICHIESTA ADOZIONE DI UN ANIMALE*** la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è **OBBLIGATORIA****1/A,B,C - DATI ANAGRAFICI DEL RESIDENTE¹ – Compili gli spazi**

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____ *Nome _____
 *Nato/a il ___/___/___ Documento di riconoscimento in corso di validità _____ n. _____ Residente
 a _____ in Via _____

1/D - PER I NON RESIDENTI – Proseguo la compilazione se NON risiede a Parma

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____
 *Cittadinanza _____
 *Residente nel Comune di _____
 *Provincia _____ Codice Avviamento Postale ___/___/___/___
 *Indirizzo _____ * N° ___/___

1/E - DOMICILIO (o studio professionale) – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____
 Provincia _____ Codice Avviamento Postale ___/___/___/___
 *Indirizzo _____ * N° ___/___

1/E - DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
 E-mail _____ PEC _____

1/F - IN QUALITA' DI:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- privato cittadino
 legale rappresentante
 avente titolo quale _____[^]
 (^possessore di altro diritto reale)

CHIEDE¹ Cittadini aventi residenza nel Comune di Parma

- **DI PRENOTARE, AL FINE DELL' ADOZIONE, UN ANIMALE OSPITATO PRESSO IL POLO INTEGRATO DEGLI ANIMALI, AVENTE LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:**

(da compilare a cura del personale del Polo Integrato)

Nome _____ Razza _____ Sesso M / F
 Età _____ Colore _____ Microchip n. _____

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali²

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

2 • DICHIARAZIONI – Legga attentamente...

- di non avere a proprio carico provvedimenti di divieto alla detenzione permanente di animali d'affezione ai sensi dell'art 12 della Legge Regionale n. 27 del 7 aprile 2000, a seguito di precedenti abbandoni o rinunce di proprietà
- che il nucleo familiare è composto da numero _____ componenti
- che gli animali attualmente presenti nel nucleo familiare sono i seguenti:
Cani n. _____ Gatti n. _____ altro _____
- che il numero dei cani e gatti posseduti in precedenza è pari a _____
- che la tipologia di abitazione in cui troverà sede l'animale è la seguente:
 - appartamento
 - abitazione con giardino

DICHIARA ALTRESI'

3 • DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – Legga attentamente...

- Di essere a conoscenza che qualora l'adozione non risultasse idonea a seguito di controlli effettuati, il Comune si riserva la facoltà di emettere un provvedimento di revoca dell'adozione medesima e di perseguire civilmente e penalmente secondo la normativa vigente ogni comportamento riconducibile a casi di maltrattamento
- Di impegnarsi, qualora l'iter previsto per le adozioni definitive si concludesse prima dell'avvenuto intervento di sterilizzazione, di concordare con il Responsabile dell'assistenza sanitaria una data per effettuare l'intervento medesimo
- Di comunicare il decesso, la scomparsa o la cessione dell'animale, quale obbligo previsto dalla Legge Regionale n. 27 del 7/4/2000
- Di adempiere, in presenza di animale morsicatore, agli obblighi imposti dall'ordinanza sindacale n. 315 OS/II/1.28 del 10 ottobre 2008

4 • ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI SOTTO CONDIZIONE

² Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [*da presentare qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica*]
- Copia del permesso di soggiorno [*se cittadino extracomunitario*]

5 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi del GDPR 2018 – ex Regolamento UE n. 679/2016 -.



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

6 - FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

_____ (Firma per esteso del sottoscrittore)

PER AVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI SUI SERVIZI DEL COMUNE DI PARMA VISITA IL NOSTRO SITO ALL'INDIRIZZO www.comune.parma.it