

**MODELLO DI RICHIESTA CONTRIBUTO PER L'ADOZIONE A DISTANZA DI UN CANE  
PROGETTO "ADOTTA UN CITTADINO A 4 ZAMPE?".**

Al Sig. SINDACO  
All'Ufficio Tutela Animali  
Comune di Canicattini Bagni

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Oppure**

Il Comitato, Associazione, Scuola, Ente

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

nella persona di: \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Nella sua qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDO/CHIEDIAMO L'ADOZIONE A DISTANZA DEL CANE**

Nome: \_\_\_\_\_ Razza: \_\_\_\_\_ Sesso: \_\_\_\_\_ Età: \_\_\_\_\_ Taglia: \_\_\_\_\_

Microchip n.: \_\_\_\_\_

## MI IMPEGNO/ CI IMPEGNIAMO

- 1) ad accettare e rispettare le norme di cui agli artt. 9, 10 e 11 delle Linee Guida, allegato A) alla Deliberazione di G.M. n. 179 del 26/09/2011;
- 2) a corrispondere, a titolo di adozione a distanza, una somma pari ad Euro \_\_\_\_\_ (minimo dieci euro)

- mensile € \_\_\_\_\_ (es. € 10,00)
- trimestrale € \_\_\_\_\_ (es. € 30,00)
- semestrale € \_\_\_\_\_ (es. € 60,00)
- annuale € \_\_\_\_\_ (es. € 120,00)

sul conto corrente postale n. 11563962 intestato al Comune di Canicattini Bagni – Servizio Tesoreria - con causale “Progetto Adotta un Cittadino a 4 zampe! – Adozione a distanza”;

### SONO /SIAMO CONSAPEVOLI

di essere responsabile del cane prescelto durante le eventuali visite presso la struttura convenzionata, sia per eventuali danni provocati dal cane a me stesso che a terzi, sollevando il Comune ed il gestore della struttura, da ogni responsabilità in merito.

\_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_

**L’AFFIDATARIO “A DISTANZA”**

\_\_\_\_\_

Si allega: fotocopia documento d’identità in corso di validità.

\*\*\*\*

### 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 Canicattini Bagni (SR) 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 \_\_\_\_\_

**L’AFFIDATARIO “A DISTANZA”**

\_\_\_\_\_