**Richiesta di affido**

Il/La Sig. Nome ………………………………………………………….………. Cognome …………………………….………………………………………

Nato/a il ……………………………… a …………………………..…………………….…………………………………………………………. Prov. ……………..… Residente nel Comune di ……………………………………………………………………….………….. CAP ………………………….. Prov. …………..…..

in via /loc.tà ……………………………………………….………………………………………. tel. …………………..………………….. A.S.L. ……….………… Documento (tipo e numero) ……………….…………………………………………………………………………………………………………….

**In qualità di Legale Rappresentante dell’ASSOCIAZIONE**: (nome dell’associazione)………………..……………………………………………………………………………………………………………… C.F./P.IVA ………………………………………………….………….. Sede Legale a ……………………..…….………………………. Prov. …….…… Via …………………………………………………………………………………………….. recapito telefonico …………………………………………. PEC …………………………….………………………………….. Sede Operativa a …………..…………………………………………. Prov. ………… Via ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(Da compilarsi solo in caso di Associazioni di Protezione Animale)

**C H I E D EDI PRENDERE IN AFFIDO il cane sotto descritto:**

Nome ……………………………………………………….. Razza ……………..…………..………………………………………. Sesso M [] F []

Mantello ………………….………..……………………… Taglia ………………………… nato presumibilmente il …….………………….…………….. Microchip n° …………………………………………………………….

Ricoverato presso ……..………………..……………………………………………….. Comune di ………………..………………………………………

**Luogo di detenzione dell’animale (se diverso dalla residenza dell’affidatario)**

Via/Loc.tà ………………………………………………………………….. Comune di …………………………………………… Prov. ………..

Ricovero privato (Barrare soltanto se il cane si trova presso un ricovero privato tipologia A3 DGR 43/2010)

***Dati del Responsabile che ha in custodia temporanea l’animale:***

*(parte da compilare per gli animali dati temporaneamente in custodia ad altro soggetto, pur rimanendo di proprietà del Comune, con delega per*

*adozione all’Associazione, ex D.G.R. 621/2016Prg. B.1 penultimo comma)*

Nome ………………………..………………………………………………. Cognome ……………………..………………………….…………………………… Codice Fiscale …………………….…………………………………………………… Recapito Telefonico………………..……………………………….. Via/Loc.tà …………………………………………………….…………………. Comune ……………….………………….……………….. Prov. ……………

(Da compilarsi solo in caso di adozione da parte di Associazioni di Protezione Animale)

Firma di chi ha coadiuvato l’affidamento ………………………………………………………………………………………

Nome e cognome

……………………….……………….., …………….………………… Firma dell’affidatario………………………………………………………….

Luogo data nome e cognome

Firma per Nulla Osta del Responsabile del Procedimento

Funzionario del Comune, Presidente dell’Associazione delegata dal Comune, ………………………………………………………………………..

altra persona delegata dal Comune o nota di nulla-osta/stato randagismo del Comune nome e cognome





Per la registrazione del Servizio Veterinario ASL ………………………………………………………………………….

Consegnato il …………………………………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome, cognome e timbro