



Amministrazione destinataria
 Comune di Grosseto
 Ufficio destinatario
 Ufficio Protocollo



Domanda di trasferimento della proprietà del cane al canile rifugio

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
					Scala
					Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

in qualità di proprietario di un cane di nome

Nome		Numero identificativo (microchip o tatuaggio)		Razza	
Data di nascita		Sesso	Taglia		Colore

eventuale ulteriore cane

Nome		Numero identificativo (microchip o tatuaggio)		Razza	
Data di nascita		Sesso	Taglia		Colore

eventuale ulteriore cane

Nome		Numero identificativo (microchip o tatuaggio)		Razza	
Data di nascita		Sesso	Taglia		Colore

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'autorizzazione a consegnare il proprio cane, sopra identificato, al canile rifugio comunale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere impossibilitato a proseguire a tenere presso di sé l'animale per i seguenti motivi

- persona che vive sola non più autosufficiente
pertanto allega la certificazione medica attestante lo stato di non autosufficienza della persona
pertanto allega la copia dello stato di famiglia
- persona che vive sola e che necessita di rico-vero a tempo indeterminato presso una struttura sanitaria/ospedaliera
pertanto allega la certificazione medica attestante la patologia che necessita il ricovero a tempo indeterminato
pertanto allega la copia dello stato di famiglia
- allergia al pelo di cane del proprietario o di un familiare convivente manifestatasi dopo l'en-trata in possesso del cane e contestuale impossi-bilità a detenere il cane in uno spazio idoneo all'esterno dell'abitazione
pertanto allega il certificato di un medico specialista attestante la presenza della patologia e del suo aggravamento a causa della convivenza con il cane
- sfratto esecutivo e contestuale impossibilità a reperire alloggio idoneo anche per il cane
pertanto allega la copia del provvedimento di sfratto del giudice
- gravi problemi economici sopraggiunti in se-guito all'entrata in possesso del cane
copia dell'attestazione ISEE

DICHIARA INOLTRE

- di rinunciare alla proprietà del cane e a qualsiasi diritto sullo stesso dal momento della notifica del provvedimento autorizzativo, nel caso in cui la domanda venga accolta
- di aver preso visione dei dettami dell'art. 33 del Regolamento comunale sulla tutela degli ani-mali e di impegnarsi, in particolare, ad assolvere al pagamento al Comune del contributo previsto per il mantenimento del cane oggetto della presente istanza, se dovuto
- che l'atto venga rilasciato in copia conforme all'originale secondo la seguente modalità

invio a mezzo pec all'indirizzo

Posta elettronica certificata

invio per posta ordinaria all'indirizzo

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

ritiro a mano

- di essere che nel caso in cui si volesse ricevere l'autorizzazione per posta o fisicamente in Comune sarà necessario assolvere all'imposta di bollo nella misura di 1 marca ogni 4 pagine formanti l'atto

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della certificazione medica attestante lo stato di non autosufficienza della persona
- copia dello stato di famiglia
- copia della certificazione medica attestante la patologia che necessita il ricovero a tempo indeterminato
- copia del certificato di un medico specialista attestante la presenza della patologia e del suo aggravamento a causa della convivenza con il cane
- copia del provvedimento di sfratto del giudice
- copia dell'attestazione ISEE
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Grosseto

Luogo

Data

il dichiarante