



Regione Puglia

**ANAGRAFE CANINA REGIONALE**

**SCHEDA DI ADOZIONE**

**AFFIDO TEMPORANEO\*\*\***

da compilare da parte del Sindaco e/o suo delegato) .....

Canile Sanitario  Canile Rifugio  Libero sul Territorio Comune di .....

*Elementi identificativi dell'animale:*

Razza .....

Taglia .....

Sesso  M  F

Sterilizzato  SI  NO

Mantello .....

Numero microchips ..... Età .....

**DICHIARAZIONE**

Il Sottoscritto .....

nato a ..... il .....

Tipo Documento..... Numero Documento.....

Cod. Fis.

in qualità di affidatario / adottante dell'animale di cui sopra, si impegna a mantenere lo stesso in buone condizioni presso la propria residenza o al seguente domicilio nel

Comune di ..... Via .....

Prov. .... Tel. .... ASL di appartenenza ..... e a non cederlo se non previa segnalazione al servizio veterinario della azienda sanitaria locale dove il cane è stato anagrafato (da presentare entro 5 giorni dalla cessione).

Si impegna altresì a dichiarare allo stesso servizio veterinario lo smarrimento (entro due giorni) o il decesso dell'animale (entro tre giorni) e a mostrare l'animale temporaneamente affidato / adottato al personale all'uopo incaricato nel corso dei controlli domiciliari predisposti dal servizio veterinario dell'azienda sanitaria locale competente. .... li, .....

FIRMA DEL SINDACO O DEL SUO DELEGATO

FIRMA DELL'ADOTTANTE/ AFFIDATARIO DELL'ANIMALE

**\*\*\*PARTE RISERVATA ALLA ASL**

In caso di affidamento temporaneo di cani che non abbiano terminato i trattamenti sanitari previsti dall'art.15 della L.R. N.2/2020 per motivi di età, di salute o di calendarizzazione delle attività, l'affidatario dovrà accordarsi con il personale del Servizio Veterinario per il completamento dei trattamenti sanitari obbligatori, compresa la sterilizzazione chirurgica dell'animale; i trattamenti saranno eseguiti gratuitamente presso gli uffici del servizio veterinario della ASL siti in .....; l'affidatario potrà contattare il Servizio Veterinario al numero di tel....., oppure per mail al seguente indirizzo ..... E' facoltà dell'affidatario completare i relativi trattamenti, con oneri a proprio carico, avvalendosi di medici veterinari liberi professionisti, in tal caso è fatto obbligo all'affidatario di comunicare l'avvenuta effettuazione dei suddetti trattamenti, compresa la sterilizzazione, attraverso l'invio di una certificazione, a mezzo mail, al seguente indirizzo....., li ..... Il Veterinario Ufficiale