

**Domanda di autorizzazione alla consegna del cane al civico canile per la rinuncia alla proprietà.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

**DICHIARA  
LA PROPRIA RINUNCIA ALLA PROPRIETÀ DEL CANE**

Avente le seguenti caratteristiche:

Microchip/Tatuaggio \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Età \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Taglia/razza \_\_\_\_\_ Colore \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo:

---

---

Accettando le condizioni fissate come da nota allegata che sottoscrive.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche se con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si impegna:

- A corrispondere l'importo che gli sarà richiesto a seguito dell'eventuale accettazione della rinuncia di proprietà, per il mantenimento del cane per il caso di ricovero temporaneo come da tariffa approvata dall'Associazione Amici del Cane

Il/la dichiarante

---