

## MODULO N. 6 - SCHEDA DI ADOZIONE

Data, .....

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a .....

il ....., Cod. Fiscale n. ....

e residente a ..... Via ..... (Tel. ....),

titolare del documento ..... n. .... rilasciato da .....

..... il .....

### **CHIEDE**

di poter prelevare, a scopo di adozione,

**temporanea**, qualora il cane ricoverato al canile dal ..... non venga reclamato dal proprietario entro il termine di 60 gg. dalla data di ricovero, impegnandosi a non cederlo ad altri entro tale termine;

**definitiva**, assumendosi da oggi ed a tutti gli effetti la proprietà,

Il cane ricoverato presso il Canile di....., sito in Via .....(tel.....),  
così descritto:

Razza ..... Data presunta di nascita .....

Nome ..... Sesso ..... Taglia .....

Colore del mantello ..... N. tatuaggio/microchip .....

Il/la sottoscritto/a dichiara che il cane sarà mantenuto al seguente domicilio: .....

.....impegnandosi, ai sensi del 2°  
comma dell'art. 7 della Legge della Regione Emilia-Romagna n. 27 del 7.4.2000 ad iscriverlo all'Anagrafe  
Canina del Comune di residenza entro trenta giorni dalla data di presa in consegna del cane, e a mantenere  
l'animale in buone condizioni presso di sé e a non cederlo, se non previa dichiarazione da rendere alla  
Anagrafe Canina e al Servizio Veterinario dell'Azienda USL, ai sensi della Circolare del Ministero della Sanità  
n. 33 del 12.8.1993.

Dichiara inoltre di permettere al personale autorizzato di verificarne, saltuariamente, le modalità di custodia  
in quanto, se dovesse ravvisarsi un maltrattamento, verranno presi i provvedimenti legali del caso.

Qualora il cane concesso in adozione temporanea venga reclamato dal legittimo proprietario entro il periodo  
suddetto, il/la sottoscritto/a si impegna a restituire il cane, consapevole che decorso il termine di 60 gg.  
dalla data di ricovero al canile senza reclami l'adozione diviene definitiva.

Dichiaro di prendere atto delle condizioni di salute del cane, descritte nel "Certificato Sanitario" che mi viene  
consegnato, compilato dal Veterinario del Canile.

.....  
(firma)

.....  
(firma dell'incaricato alla consegna)