

AL SIGNOR SINDACO

e p.c.

DEL COMUNE DI VAREDO

A.S.L. della Provincia di Monza e  
Brianza n° 1  
U.O.C. Sanità Animale  
Distretto Veterinario n: \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Richiesta affido cani randagi.**

Ai sensi dell'art. 2, comma 5, della Legge 14/08/1991 n. 281 e dell'art. 13 della L.R. 25/07/06 n. 16

il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ nato/a a: \_\_\_\_\_

Associazione \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di: \_\_\_\_\_

via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che gli venga concesso  l'affido temporaneo  cessione gratuita del cane rispondente a:

N° Reg.	Data cattura	Sesso	Mantello	Età	N° Identificazione

A tal fine dichiara:

1. di non aver riportato condanne per maltrattamenti ad animali
2. di impegnarsi a tenere il cane con cura, secondo i principi zoofili
3. a garantire al cane adeguata assistenza veterinaria
4. a rispettare le norme regionali in materia di anagrafe canina
5. a non cedere il cane durante il periodo affido (60 giorni dalla cattura)
6. di essere a conoscenza che l'avvenuto affido/cessione nel territorio della Regione Lombardia viene registrato in banca dati regionale dalla ASL Provincia di Milano 1, senza alcun obbligo di comunicazione alla ASL di residenza che dovrà invece essere assolto nel caso di affido fuori regione.  
In caso di affido temporaneo la certificazione definitiva può essere richiesta alla ASL in indirizzo, trascorsi 60 giorni dalla cattura

A tal fine allega

1. fotocopia completa di documento di identità
2. fotocopia codice fiscale

Il cane di cui sopra verrà custodito presso: \_\_\_\_\_

nel Comune di: \_\_\_\_\_ via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

**Autorizzazione all'affido**

**IL COMUNE (o IL CANILE per delega dal Comune)** \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_

**Dichiarazione di consegna**

Dichiaro che il cane di cui sopra è stato ritirato il: \_\_\_\_\_ contestualmente al certificato sanitario rilasciato dall' ASL di competenza.

**IL CANILE** \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_