



# **CITTÀ DI IMOLA**

## **GATTILE COMUNALE DI IMOLA**

Via Gambellara, 44/F Imola

Tel 0542 640485

### **ADOZIONE/CESSIONE DEFINITIVA GATTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

In via \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

Con il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_

#### **CHIEDO**

di poter adottare definitivamente un gatto del Gattile Comunale di Imola.

Il gatto verrà detenuto in via \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

#### **DICHIARO**

- di non essere nelle condizioni ostative previste dalla L.189/2004 e cioè di non aver avuto condanne per maltrattamento animali;
- di essere a conoscenza che l'animale è stato sottoposto al programma di limitazione delle nascite previsto dalla normativa vigente.

IMOLA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

#### **Allegato: copia documento di riconoscimento**

##### **TRATTAMENTO DATI (D.Lgs. 196/2003 - Reg. UE 679/2016)**

Ai sensi delle vigenti normative autorizzo il Gestore del Gattile di Imola e gli uffici del Comune di Imola, all'utilizzazione e trattamento dei miei dati personali liberamente forniti col presente modulo, nell'ambito e per le finalità per le quali sono stati resi, avendone ricevuto idonea informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai fini del soddisfacimento della richiesta di cui sopra viene segnalato il seguente soggetto:

Nome \_\_\_\_\_ microchip \_\_\_\_\_

Età \_\_\_\_\_ Sesso M / F

Razza \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ si consegna il gatto sopra identificato e copia della relativa scheda individuale.

Il Gestore del Gattile Comunale

☐ Copia per il gattile

☐ Copia per l'assegnatario