

Al Sindaco del
COMUNE DI GINOSA

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO AL FORAGGIAMENTO DEI CANI REIMMESSI SUL TERRITORIO, INTESTATI AL COMUNE DI GINOSA, STERILIZZATI E ASSICURATI
(la presente vale anche come liberatoria per il cittadino da ogni responsabilità per eventuali danni cagionati dai cani)

Il/la sottoscritto/a cittadino/a

C.F.

nata/o a (.....) il

residente a (...) in via n.....

DICHIARA

DI ESSERE DISPOSTO A FORNIRE, A PROPRIA CURA E SPESE, CIBO E ACQUA AI SOTTO ELENCATI CANI DI PROPRIETA' DEL COMUNE DI GINOSA, A OSSERVARNE LO STATO DI SALUTE E AD INFORMARE GLI ORGANI COMPETENTI DI EVENTUALI PROBLEMATICHE.

NUMERO MICROCHIP	SESSO	MANTELLLO
NUMERO MICROCHIP	SESSO	MANTELLLO
NUMERO MICROCHIP	SESSO	MANTELLLO
NUMERO MICROCHIP	SESSO	MANTELLLO
NUMERO MICROCHIP	SESSO	MANTELLLO

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Del Regolamento (Ue) 2016/679 (Gdpr) e del D.Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Data: _____

Firma: _____
(Si allega copia del documento di identità)