

COMUNE DI _____

Provincia di _____

Prot. N. _____ del _____

Alla Ditta Recupero cani randagi

Oppure

All'Associazione Protezionistica

E p.c.

All' Azienda Sanitaria Provinciale 3 CT
Unità Operativa di Sanità Pubblica Veterinaria
di _____

Oggetto: Richiesta cattura cane/cani sprovvisto/i di proprietario, ex artt. 14 e 15 L.R.15/2000.

Si richiede il sopralluogo presso Via _____ N. _____, c.da _____, quartiere _____ rione _____ caseggiato _____ dove è stata accertata, da personale incaricato da questo Comune con verbale di sopralluogo prot. N° _____ del _____, la presenza di cane/i sprovvisto/i di proprietario, per effettuare la cattura e trasportare l'animale presso il presidio ambulatoriale di Igiene Urbana Veterinaria competente per territorio, per sottoporlo a visita sanitaria, eventuale accertamento del codice di identificazione e iscrizione in anagrafe canina, qualora non iscritto, come cane di proprietà di questo Comune, nonché l'eventuale sterilizzazione.

Analizzato il contesto specifico si richiede di:

- Punto 1** - Mantenerlo/i presso il rifugio sanitario/ricovero _____
- Punto 2** - Incaricare l'Associazione Protezionistica o Animalista _____ iscritta all'Albo Regionale, che gestisce un rifugio/ricovero temporaneo convenzionata con questo Comune, per accudirlo e custodirlo;

Al fine di:

- Punto A** - Affidarlo/i, come cane di proprietà del Comune, ad un cittadino nella qualità di socio di Associazione Protezionistica o Animalista, iscritta all'Albo Regionale e che si impegna ad accudirlo e custodirlo;
- Punto B** - Cederlo/i in adozione a privato cittadino, trasferendolo a suo nome, il quale si impegna ad accudirlo e custodirlo;

Il Sindaco o Funzionario delegato
