

ALLEGATO B

Al Responsabile dell'Ufficio competente
del Comune di San Michele di Serino
Via Roma
83020 San Michele di Serino (AV)

OGGETTO: Richiesta adozione a distanza.

Il sottoscritto/a, nato/a

Il, residente a

via, tel.

Codice Fiscale

CHIEDE

Di adottare a distanza il cane _____, microchip n. _____ attualmente
ricoverato presso il canile convenzionato con il Comune.

A tal fine,

DICHIARA:

7. Di impegnarsi a versare trimestralmente la quota di Euro _____ al Comune di San Michele di Serino, per il sostentamento del cane adottato;
8. Di non avere condanne penali per maltrattamento agli animali;
9. Di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci.

Allega:

- Copia di documento d'identità in corso di validità;

San Michele di Serino, lì.....

Il richiedente l'adozione _____