

**Amministrazione destinataria**

Comune di Stornara

**Ufficio destinatario**

Polizia Municipale

**Domanda di trasferimento della proprietà del cane al Comune****Il sottoscritto**

|                    |        |                |                  |                             |              |                               |       |       |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |              |                               |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza |                               |       |       |                          |     |
| Residenza          |        | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune |                |                  |                             |              |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |

**in qualità di proprietario di un cane di nome**

|                 |       |                            |                   |
|-----------------|-------|----------------------------|-------------------|
| Nome            |       |                            |                   |
| Data di nascita | Sesso | Razza                      | Taglia            |
| Mantello        |       | Numero microchip\tatuaggio | Numero passaporto |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

il trasferimento della proprietà del cane al Comune e la conseguente ospitalità presso il canile comunale, per il seguente motivo

**per il seguente motivo**

|        |
|--------|
| Motivo |
|--------|

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

documentazione relativa al cane

copia del documento d'identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Stornara

Luogo

Data

il dichiarante