

Allegato C

Atto di cessione cani

(Linee d'indirizzo applicative alla L. R. 21/94 All. 8)

Prot. ASL _____, li ____/____/____

Il sottoscritto _____, nato a _____ Prov. _____

il ____/____/____, C. F. _____

residente in _____ Prov _____ Via _____ N° _____,

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

DICHIARA

di cedere il proprio cane con **Microchip** n° _____,
di nome _____ razza _____ sesso _____, nato il ____/____/____,
iscritto alla Banca Dati Regionale Animali d'Affezione in data ____/____/____,

al Sig. _____, nato a _____ Prov. _____

il ____/____/____, C. F. _____

residente in _____ Prov _____ Via _____ N° _____,

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

il quale, in qualità di **proprietario subentrante**, consapevole delle **sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci**, **DICHIARA**:

- Di non aver mai riportato condanne penali e di non avere processi in corso per reati contro la persona o gli animali o legati alla detenzione o spaccio di sostanze stupefacenti;
- Di conoscere le norme che regolano la protezione degli animali e i doveri civici connessi alla loro detenzione;
- Di conoscere le caratteristiche del cane che intende acquisire, compresi i bisogni fisiologici, etologici ed ambientali connessi alla tipologia del cane da adottare;
- Il cane verrà domiciliato nel comune di _____ Loc/Via _____

I contraenti

Sig. _____ (proprietario cedente) Firma _____

Sig. _____ (nuovo proprietario) Firma _____

Il presente **atto è redatto in tre copie**:
- l'originale è consegnato al proprietario subentrante insieme al documento identificativo del cane;
- una copia è trattenuta dal proprietario cedente;
- una copia, unitamente alla **copia** dei **documenti d'identità** dei contraenti e del libretto d'iscrizione all'Anagrafe Canina Regionale, è trasmessa alla ASL competente a cura e sotto la responsabilità del sig. _____ (proprietario cedente) **entro quindici giorni dalla stipula**, per le variazioni anagrafiche di competenza.

MODALITA' DI TRASMISSIONE alla ASL n. 4 dell'Ogliastra
 PEC **anagrafecanina.randagismo@pec.aslogliastra.it** consegna a mano
 raccomandata con ricevuta di ritorno
SI ALLEGA:
 FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL VECCHIO PROPRIETARIO
 FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL NUOVO PROPRIETARIO
 FOTOCOPIA DEL LIBRETTO D'ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE CANINA REGIONALE

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003 si informa che il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività connesse all'istituzione dell'Anagrafe canina L.R. 21/1994 ed avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità connesse alla L.R. sopraccitata ed il mancato conferimento dei dati precluderà l'adempimento degli obblighi ivi prescritti. I dati saranno oggetto delle comunicazioni di cui alla L.R. 21/1994.
Titolare del trattamento è la ASL n. 4 dell'Ogliastra con sede legale in Via Piscinas 5 - 08045 Lanusei (OG). Responsabile del trattamento è il Dr. Virgilio Congiu, responsabile del Servizio di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche. Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.lgs. 196/2003