

**Al Comune di Isola della Scala VR
Via Vittorio Veneto 4
37063 Isola della Scala (VR)**

**DOMANDA DI ADOZIONE – Progetto “Adotta un amico a quattrozampe”
(Allegato B)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

residente a _____

in via _____ n° _____

codice fiscale _____

tel. _____

cell. _____

indirizzo mail _____

CHIEDE

di poter adottare il cane contrassegnato con il n° _____

microchip n. _____

custodito presso il canile convenzionato con il Comune di Isola della Scala (VR)

.....

A tal fine **dichiara** di essere a conoscenza e di accettare senza riserve le condizioni e gli obblighi connessi all'adozione stessa, così come disciplinati dal progetto per l'adozione di cani randagi denominato “Adotta un amico a quattro zampe”;

si impegna a mantenere il cane in buone condizioni di salute presso la propria residenza o domicilio ed a mostrare l'animale adottato al personale all'uopo incaricato nel corso dei controlli che il Comune si riserva di porre in essere.

Lì, _____

IL RICHIEDENTE