

## Comune di Rocca San Giovanni

## PROVINCIA DI CHIETI Piazza degli Eroi, 14 – P.I. 00216740696

## Settore ATTIVITA' PRODUTTIVE, COMMERCIO E VIGILANZA

Web: www.comune.roccasangiovanni.ch.it

PEC: comune.roccasangiovanni@pec.it

Email: polizia@comune.roccasangiovanni.ch.it

Al signor Sindaco del Comune di Rocca San Giovanni

## CAMPAGNA DI SENSIBILIZZAZIONE "ADOTTA UN CANE – ADOTTA UN CITTADINO A 4 ZAMPE"

RICHIESTA DI ADOZIONE		
lo sottoscritto		
Nato/a	······································	
	Via/Piazza	n°
codice fiscale	Tel	
	CHIEDO	
di adottare un cane attualmente	ricoverato presso il "Canile Sanitario di I	Fallo" convenzionato con il
Comune di Rocca San Giovanni ubio	cato in località C.da Vicenne - Fallo (Ch).	
Mi impegno al corretto trattamento	o del cane anche sul piano alimentare e ve	eterinario mantenendo
presso la mia residenza o al seguen	te domicilio	
non cedendolo ad altri senza previ	ia segnalazione all'ufficio di Polizia Munio	cipale del Comune di Rocca
San Giovanni e della competente A	SL.	
Comunico inoltre che in caso di acc	oglimento della domanda desidero riceve	re i contributi previsti per la
campagna di cui sopra nella seguen	te modalità:	
☐ in contanti presso la Tesoreria co	omunale.	
Mi impegno inoltre a comunicare, o	come previsto dalla legge, l'eventuale sma	rrimento o decesso del
Cane entro 48 ore, al competente s	ervizio dell'Azienda ASL - LANCIANO VAS	TO CHIETI. Accetto le norme
contenute nelle modalità di parteci	pazione al progetto "ADOTTA UN CANE –	ADOTTA UN CITTADINO A 4
ZAMPE " e in particolare mi rend	o disponibile a permettere ad incaricati	del Comune di Rocca San
Giovanni di effettuare controlli pre	sso la mia residenza o il mio domicilio per	r verificare lo stato di salute
del cane.		
Data	Firma	
	la domanda è presentata all'ufficio <sub>l</sub>	protocollo del Comune