ASLNuoro
Azienda socio-sanitaria locale

ATTO DI CESSIONE O COMPRAVENDITA CANI, GATTI E FURETTI
Allegato 9 alla Delib.G.R. n. 34/9 del 3.7.2018

In_____in data_____tra:

il Sig.a_____nato/a_____il _____

residente/domiciliato/a a_____Prov.____Via _____

Tel_____Email: _____

Codice fiscale

in qualità di **proprietario cedente**

il Sig.a_____nato/a_____il_____

residente/domiciliato/a a_____Prov._Via _____

Tel_____Email: _____

Codice fiscale

in qualità di **proprietario subentrante**

si conviene e stipula la cessione dell'animale contrassegnato dal seguente numero di identificazione:

Il proprietario subentrante informato e pertanto consapevole che:

- ai sensi della DGR 17-39 del 2010 in attuazione della LR 18-5-94 n. 21 le variazioni devono essere comunicati al Servizio veterinario ASL o al Comune o ad un Veterinario autorizzato entro 15 giorni;
- la mancata notifica di variazioni anagrafiche comporta l'applicazione della sanzione amministrativa prevista all'Art. 4 comma 8 della LR 18-5-94 n. 21;
- i dati personali sono trattati per un compito di interesse pubblico concernente l'aggiornamento delle informazioni necessarie al controllo del randagismo e alla tutela della salute e incolumità pubblica;
- non sarà possibile accettate comunicazioni non compilate correttamente o illeggibili;
- chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi dell'art.76 D.P.R. n. 445/2000.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

- di conoscere le norme che regolano la protezione degli animali e i doveri civici connessi alla loro detenzione;
- di conoscere le caratteristiche, i bisogni fisiologici, etologici ed ambientali dell'animale che intende acquisire;
- che l'animale sarà detenuto presso:

[ ] Residenza/domicilio del proprietario subentrante

[ ] Altro (specificare) _____

Il presente atto è redatto in tre copie delle quali:

- l'originale è consegnato al proprietario subentrante insieme al documento identificativo dell'animale (acquisire copia timbrata e datata per ricevuta se nuovo proprietario è fuori regione);
- una copia rimane al proprietario cedente;
- una copia è consegnata alla Asl o Comune o Veterinario autorizzato unitamente alla copia dei documenti di identità dei contraenti, a cura del proprietario cedente per la registrazione delle variazioni anagrafiche mediante:

[ ] Email **[ ]Raccomandata con ricevuta di ritorno** **[ ]Consegna a mano**

Si allega alla presente copia dei documenti d'identità:

Tipo_____N._____Scadenza _____

Tipo_____N._____Scadenza _____

FIRMA DEL PROPRIETARIO CEDENTE	FIRMA DEL PROPRIETARIO SUBENTRANTE

Si acquisisce la dichiarazione ai fini della registrazione nella banca dati della Regione Sardegna

IL FUNZIONARIO INCARICATO	TIMBRO E DATA