



MODULO ADOZIONE / AFFIDO

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

via _____ n° _____ int./scala _____

luogo di detenzione del cane (se diverso) _____

codice Fiscale _____

tel. fisso _____ tel. cell. 1 _____ tel. cell. 2 _____

Indirizzo Email _____

Identificato/a con il documento _____ n° _____

rilasciato in data _____ da _____

CHIEDE CHE GLI/LE VENGA CEDUTO

in adozione definitiva

in affido temporaneo

a partire dal giorno _____

il cane di nome _____ sesso _____

razza _____ età _____ pelo _____

mantello _____ taglia _____

microchip taguaggio _____

Sterilizzato SI NO

Modulo di Impegno alla sterilizzazione SI NO

PREMESSO CHE

- (i) il cane per cui si richiede l'adozione definitiva è comunque da ritenersi in affido temporaneo per 90 giorni dalla data odierna; durante tale periodo la detenzione legale dell'animale sarà spostata presso la residenza/domicilio del candidato adottante, mentre l'Associazione Milano Zoofila Onlus continuerà ad essere il proprietario legale;
- (ii) al termine dei 90 giorni di affido temporaneo, in assenza di controindicazioni da parte dell'Associazione, saranno avviate le pratiche per l'affido definitivo.
- (iii) l'Associazione, a suo insindacabile giudizio, potrà deliberare l'accoglimento o meno della richiesta di adozione definitiva e procedere, nei tempi che riterrà opportuni, al passaggio di proprietà definitivo del cane.

SI IMPEGNA

- A. (i) a tenere il cane con cura secondo i principi zoofili ed etologici più recenti; (ii) a fornirgli le adeguate cure e vaccinazioni di routine; (iii) a curarlo in caso di malattia, portandolo da un veterinario specializzato in animali da compagnia.
- B. (i) a non detenerlo alla catena o in spazi angusti quali cantine, box e terrazzi; (ii) a fornirgli adeguato riparo nel caso viva all'aperto, dotandolo di cuccia coibentata, rialzata da terra e riparata su 3 lati da vento e intemperie; (iii) a non coinvolgere e/o impiegare il cane per nessuna ragione in attività venatorie.
- C. ad assumersi tutte le responsabilità per la cura di eventuali malattie contratte dal cane garantendo la necessaria assistenza veterinaria.
- D. (ii) a tenere il libretto sanitario in ordine; (ii) a fare al cane le vaccinazioni necessarie e comunque annualmente la profilassi antiparassitaria, antifilaria e/o antileishmania a seconda della zona dove andrà ad abitare.
- E. ad iscrivere il cane all'anagrafe canina della Asl regionale nel cui territorio avrà abituale residenza come previsto per legge (solo se fuori regione Lombardia), trasmettendo copia del certificato di iscrizione all'Associazione. Nota: La comunicazione dell'avvenuto passaggio di proprietà dovrà pervenire all'Associazione entro 15 giorni da quando l'adozione sarà divenuta effettiva (comunque al termine del periodo di affido temporaneo ovvero 90 giorni dalla data di affido/adozione). L'omettere di notificare la presenza del cane e di iscriverlo all'anagrafe canina competente è un illecito punibile per legge con sanzioni amministrative.
- F. (i) a far indossare al cane collare e targhetta recante un recapito telefonico fisso e mobile; (ii) ad utilizzare esclusivamente la pettorina (modello ad H o svedese e guinzaglio fisso di 2/3mt) durante le passeggiate.
- G. (ii) a sterilizzarlo nel caso in cui non fosse già sterilizzato entro i 6/7 mesi dalla presunta data di nascita dell'animale dandone poi comunicazione all'Associazione. (ii) a non farlo in nessun modo accoppiare e/o riprodurre.
- H. (i) a ricontattare, nel caso in cui non volesse o non potesse più tenere il cane, l'Associazione, che ne riprenderà il possesso. (ii) a non cederlo a terzi per nessuna ragione senza previa autorizzazione dell'Associazione.

Nota: Nel caso di eventuale cessione del cane a terzi, il/la sottoscritto/a **si impegna** (i) a concordare con l'Associazione le modalità, e (ii) a fornire i dati nonché il recapito del potenziale adottante, in modo che l'Associazione possa eseguire i controlli pre-affido necessari nonché i controlli post-affido al fine di verificare la corretta cura e detenzione del cane. Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, ad informare della avvenuta cessione la Asl nonché il Comune di residenza, a cui saranno comunicati i dati del nuovo proprietario al fine di aggiornare la posizione dell'animale presso l'Anagrafe Canina. Tali dati dovranno altresì essere comunicati all'Associazione.

- I. ad avvertire immediatamente l'Associazione, in caso di smarrimento del cane, e, come previsto per legge, a comunicarlo alla Asl, al Comune e alla Polizia Municipale, nonché a tutti i canili e rifugi della zona.
- J. ad avvertire immediatamente l'Associazione, in caso di decesso del cane e, come previsto per legge, a comunicarlo alla Asl di competenza e al Comune di residenza.
- K. a tenere aggiornati i responsabili dell'Associazione nonché ad informarli riguardo eventuali cambi di domicilio o residenza nonché variazioni dei recapiti telefonici e/o di posta elettronica.
- L. a liberare e manlevare l'Associazione da ogni responsabilità e conseguenza (sia civile che penale) che possa derivare a sé o a terzi dalla custodia, crescita e detenzione del cane a partire dalla data odierna.
- M. a mostrare il cane affidato all'uopo all'Associazione o al personale da quest'ultima incaricato nel corso dei controlli domiciliari per tutta la durata della vita dell'animale.
- N. a restituire l'animale su richiesta dell'Associazione, qualora una delle precedenti condizioni non venisse rispettata, senza opporre alcuna obiezione (ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 Codice Civile).

DICHIARA, infine,

di aver letto integralmente il regolamento adozioni e di approvare ed accettare specificatamente tutte le condizioni di cui sopra, nonché di rendersi reperibile ai controlli dell'Associazione che verificherà, a suo insindacabile giudizio, il rispetto degli impegni di cui sopra.

Desidera effettuare una donazione libera pari a Euro _____
_____ (luogo), lì _____ (data)

Firma Adottante

Responsabile Milano Zoofila

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Copia fronte e retro di un **documento di identità** e copia del **codice fiscale/fessera sanitaria**.

PRIVACY

La compilazione di questo modulo autorizza al trattamento dei dati personali ivi inseriti ai sensi del regolamento UE e del D. Lgs. 101/18.