



**AL SINDACO DEL COMUNE DI CUTROFIANO
AL COMANDANTE DELLA POLIZIA LOCALE
AL REFERENTE SIAV "A" A.S.L. LECCE U.O. DI GALATINA
DOTT. GIANNINI LUIGI D.**

OGGETTO: Richiesta restituzione cane accalappiato

Il/La Sottoscritto/a.....

nato a.....il.....

residente/domiciliato a.....via.....

tel./cell.....

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

a seguito dell'accalappiamento del proprio cane avvenuto il.....

Visto l'art.12 punto 4 della L.R.02 del 07/02/2020

CHIEDE LA RESTITUZIONE DEL CANE

di razza.....sesso.....età.....

taglia.....mantello.....microchip n.....

nome.....

ricoverato presso il canile sanitario del Comune di

()Lo/La stesso/a è stato/a reso/a edotto/a che essendo il cane risultato privo di microchip al momento della cattura, ha violato l'art. 16 della suddetta L.R. 02/20 per la quale è prevista una sanzione di euro 200, pari al doppio del minimo euro 100 un terzo del massimo di euro 600, prevista dall'art.30 lettera della L.R. 02/20.

()Allega ricevuta del versamento del C/C postale per le spese relative alla cattura dei cani di proprietà prevista dall'art.12 punto 4 della L.R. 02/20.

()Allega fotocopia del documento di identità e codice fiscale ai fini dell'iscrizione del cane presso l'anagrafe canina regionale a nome del richiedente.

() Lo/La stesso/a è stato/a reso/a edotto/a che il ritiro del cane potrà avvenire solo dopo la presentazione al personale del canile dove è stato ricoverato il cane dell'attestato di avvenuta registrazione del cane a nome del richiedente .

Cutrofiano (Le) lì.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....