



**CITTA' DI CASTEL MAGGIORE**  
Città Metropolitana Di Bologna  
Settore affari generali e servizi istituzionali  
Servizio segreteria generale e presidenza del consiglio

Protocollo n. \_\_\_\_\_

Fascicolo n. \_\_\_\_\_

**RINUNCIA ALLA PROPRIETA'  
DEGLI ANIMALI D'AFFEZIONE**

\* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

**• DATI ANAGRAFICI DEL RESIDENTE<sup>1</sup> – Compili gli spazi**

**Il/la Sottoscritto/a, \*Cognome** \_\_\_\_\_

**\*Nome** \_\_\_\_\_

**\*Nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Residente a** \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_

**• DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica**

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**• IN QUALITA' DI:**

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- privato cittadino  
 legale rappresentante  
 avente titolo quale \_\_\_\_\_<sup>^</sup>  
(<sup>^</sup>possessore di altro diritto reale)

**• DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA**

\* Denominazione \_\_\_\_\_

\*Con sede legale in:

\*Nazione \_\_\_\_\_ \*Comune di \_\_\_\_\_

\*Provincia \_\_\_\_\_ Codice Avviamento Postale \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \*N° \_\_\_\_/\_\_\_\_

\*Partita I.V.A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \*C.Fiscale \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

**• SEDE OPERATIVA – Da compilare qualora la sede legale NON coincida con la sede operativa**

Con sede operativa nel:

Nazione \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Codice Avviamento Postale \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_/\_\_\_\_

**DICHIARA DI RINUNCIARE ALLA PROPRIETA'**

**del / dei seguente / i animale / i d'affezione**

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

<sup>1</sup> Cittadini aventi residenza nel Comune di Castel Maggiore Bo

<input type="radio"/>	Cane
<input type="radio"/>	Gatto
<input type="radio"/>	Cucciolata composta da n. _____ cuccioli

**Avente le seguenti caratteristiche:**

Tatuaggio	Microchip	Nome	Data di Nascita
Sesso	Razza		

**A tal fine, Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali<sup>2</sup>**

*ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445*

## DICHIARA

- Che il dichiarante è :**

↓ *(spuntare una ed una sola scelta)*

<input type="radio"/>	Il proprietario dell'animale
<input type="radio"/>	Parente convivente con il seguente grado di parentela _____
<input type="radio"/>	Parente non convivente con il seguente grado di parentela _____
<input type="radio"/>	Non ha legami di parentela con il proprietario

- Che l'animale d'affezione è :**


↓ *(spuntare una ed una sola scelta)*

<input type="radio"/>	Isritto all'anagrafe degli animali del Comune di Castel Maggiore
<input type="radio"/>	In corso di iscrizione all'anagrafe degli animali del Comune di Castel Maggiore

- Che il ricovero permanente per rinuncia di proprietà è richiesto per il seguente motivo:**

↓ *(spuntare una ed una sola scelta)*

Spunta	Grado di priorità	Cause che impediscono la detenzione dell'animale	Documentazione da presentare
	<b>1</b>	<b>Animale sequestrato/confiscato</b>	Ordinanza di sequestro/ di confisca
	<b>2</b>	<b>Animale di persona sola anziana/non più autosufficiente indigente senza parenti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Richiesta/relazione dei servizi sociali AUSL o Comune</li> <li>- Verifica anagrafica per parentele fino al 2° grado</li> <li>- - Ordinanza sindacale di trasferimento nel caso non ci sia atto di rinuncia da parte del soggetto titolato</li> </ul>
	<b>3</b>	<b>Animale di persona sola anziana/non più autosufficiente non indigente senza parenti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Richiesta/relazione dei servizi sociali AUSL o Comune</li> <li>- Verifica anagrafica per parentele fino al 2° grado</li> <li>- - Ordinanza sindacale di trasferimento nel caso non ci sia atto di rinuncia da</li> </ul>

<sup>2</sup>  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

Spunta	Grado di priorità	Cause che impediscono la detenzione dell'animale	Documentazione da presentare
			parte del soggetto titolato
	4	<b>Famiglie indigenti in condizioni oggettive di bisogno che hanno necessità di collocare l'animale in struttura per le seguenti motivazioni:</b>  <i>nota: di norma le condizioni di indigenza devono intendersi "sopravvenute" rispetto alla data di possesso del Animale</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Richiesta/relazione dei servizi sociali AUSL o Comune comprensiva di verifica dello stato di indigenza secondo i criteri deliberati dal Comune (regolamento in materia socio assistenziale/ Isee)</li> <li>- Ordinanza sindacale di trasferimento nel caso non ci sia atto di rinuncia da parte del soggetto titolato</li> <li>- Documentazione specifica a seconda della motivazione</li> </ul>
	4	A) Sfratto esecutivo + impossibilità a reperire alloggio idoneo anche per l'animale	Provvedimento di sfratto del Giudice
	4	B) Allergia al pelo di un familiare convivente manifestatasi dopo il possesso dell'animale (con impossibilità a detenere l'animale in spazio idoneo nel cortile)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verifica anagrafica per convivenza</li> <li>- Certificato attestante l'allergia di un Medico Specialista</li> <li>- Verifica Polizia Municipale degli spazi</li> </ul>
	4	C) Importanti motivi di salute di un familiare convivente che possono essere aggravati dalla convivenza con l'animale (con impossibilità a detenerlo in spazio idoneo nel cortile)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verifica anagrafica per convivenza</li> <li>- Certificato attestante l'allergia di un Medico Specialista</li> <li>- Verifica Polizia Municipale degli spazi</li> </ul>
	4	D) Animale di proprietà di una persona deceduta con parenti (indigenti) non eredi che non se ne vogliono occupare	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Certificato di morte</li> <li>- Verifica anagrafica per ricerca parenti fino al 2° grado e per ricerca eredi</li> </ul>
	4	E) Animale di persona sola anziana non più autosufficiente con parenti (indigenti) che non se ne vogliono occupare	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Richiesta/relazione dei servizi sociali AUSL o Comune</li> <li>- Verifica anagrafica per parentele fino al 2° grado</li> </ul>
	4	F) Cane con aggressività non controllata "certificata"	Certificato/relazione dell'AUSL Servizio Veterinario (procedure codificate da D.G.R. 647/2007)
	4	G) Cane "morsicatore" . (procedure codificate da D.G.R. 647/2007)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Scheda di Pronto Soccorso</li> <li>- Certificato/relazione dell'AUSL Servizio Veterinario</li> </ul>
	4	H) Trasloco in alloggio insufficiente/con regolamento condominiale che vieta la detenzione di animali nel condominio	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà</li> <li>- Pianta dell'attuale abitazione (metratura) pianta della futura abitazione / regolamento condominiale nuova abitazione</li> <li>- Verifica Polizia Municipale degli spazi</li> </ul>
	5	<b>Famiglie NON indigenti che hanno necessità di collocare il Animale in canile per le seguenti motivazioni:</b>	documentazione specifica a seconda della motivazione
	5	A) Sfratto esecutivo + impossibilità a reperire alloggio idoneo anche per l'animale	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà</li> <li>- Provvedimento di sfratto del Giudice</li> </ul>
	5	B) Allergia al pelo di un familiare convivente manifestatasi dopo il possesso dell'animale (con impossibilità a detenerlo in spazio idoneo nel cortile)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verifica anagrafica per convivenza</li> <li>- Certificato attestante l'allergia di un Medico Specialista</li> <li>- Verifica vigili per spazi</li> </ul>

Spunta	Grado di priorità	Cause che impediscono la detenzione dell'animale	Documentazione da presentare
	5	C) Importanti motivi di salute di un familiare convivente che possono essere aggravati dalla convivenza con l'animale (con impossibilità a detenere l'animale in spazio idoneo nel cortile)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verifica anagrafica per convivenza</li> <li>- Certificato attestante le condizioni di salute</li> <li>- da parte di un Medico Specialista</li> <li>- Verifica vigili per spazi</li> </ul>
	5	D) Animale di proprietà di una persona deceduta con parenti non eredi che non se ne vogliono occupare	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Certificato di morte</li> <li>- Verifica anagrafica per ricerca parenti fino al 2° grado e per ricerca eredi</li> </ul>
	5	E) Animale di persona sola anziana non più autosufficiente con parenti che non se ne vogliono occupare	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Richiesta/relazione dei servizi sociali AUSL o Comune</li> <li>- Verifica anagrafica per parentele fino al 2° grado</li> </ul>
	5	F) Cane con aggressività non controllata "certificata" (procedure codificate da D.G.R. 647/2007)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Certificato/relazione dell'AUSL Servizio Veterinario</li> <li>- Accettazione oneri da parte del rinunciatario/proprietario con deposito o fideiussione a garanzia</li> </ul>
	5	G) Cane "morsicatore" (procedure codificate da D.G.R. 647/2007)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Scheda di Pronto Soccorso</li> <li>- Certificato/relazione dell'AUSL Servizio Veterinario</li> <li>- Accettazione oneri da parte del rinunciatario/proprietario con deposito/fideiussione a garanzia</li> </ul>
	6	<b>Altre motivazioni</b>	<b>Specificare</b>

## DICHIARA INOLTRE

### 6 • DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – Legga attentamente...

- di essere a conoscenza che ai sensi del regolamento approvato con la deliberazione consiliare 37 del 28/07/2015 la rinuncia alla proprietà comporta il pagamento di un contributo per le spese di mantenimento dell'animale così determinato

Il contributo non è dovuto

- per le rinunce con grado di priorità 1, 2 e 4 .

Il pagamento del contributo è dovuto nella misura di:

- 350,00 euro per le rinunce con grado di priorità 3 e 5;
- 600,00 euro per le rinunce con grado do priorità 6.

- di essere a conoscenza che in caso di rinuncia di proprietà ripetitiva e non supportata da inderogabili necessità sarà emanato provvedimento motivato di divieto alla detenzione permanente di animali d'affezione ai sensi dell'art 12 della L.R. N. 27 del 7 aprile 2000
- di essere a conoscenza che gli animali oggetto di ricovero definitivo a seguito di rinuncia alla proprietà sono a tutti gli effetti ceduti al comune, il quale prevede l'inserimento dei medesimi nel protocollo delle adozioni.

### A TAL FINE ALLEGA

- Certificato di proprietà/iscrizione all'anagrafe canina
- Libretto sanitario dell'animale o certificato relativo agli interventi di profilassi vaccinale ed antiparassitaria effettuati
- Certificazione sanitaria attestante lo stato di salute dell'animale
- Fotografia



- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [da presentare qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica]
- Copia del permesso di soggiorno [se cittadino extracomunitario]
- Copia della denuncia presentata al servizio veterinario dell'AUSL [in caso di animale morsicatore o aggressivo]
- Relazione del medico veterinario curante in caso di animale morsicature o aggressivo [nel caso non ci sia stata denuncia al servizio veterinario dell'Ausl in seguito all'episodio]
- Certificato medico [nel caso di insorgenze di problematiche legate alla salute del proprietario o di un familiare]
- Altro (Dal regolamento per la disciplina delle rinunce di proprietà degli animali registrati all'anagrafe – delibera consiliare n.37 del 28/07/2015 - documenti richiesti nell'elenco delle cause che impediscono la detenzione dell' animale/i d'affezione)

---



---



---

**9 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 (GDPR)**

**1. Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 (GDPR), il COMUNE DI CASTEL MAGGIORE, in qualità di " Titolare " del trattamento, è tenuta a fornire informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

**2. Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il COMUNE DI CASTEL MAGGIORE, con sede in Castel Maggiore, Via Matteotti n. 10, CAP 40056.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro, si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo 10 della presente informativa, all'indirizzo P.E.C. comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it

**3. Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Comune di Castel Maggiore ha designato quale Responsabile della protezione dei dati (RPD) / Data Protection Officer (DPO) ai sensi dell'art. 37 del Regolamento europeo n. 679/2016 (GDPR), la società Sistema Susio S.r.l. ([info@pec.sistemasusio.it](mailto:info@pec.sistemasusio.it))

**4. Responsabili del trattamento**

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente detiene la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali, da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati. Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili esterni del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

**5. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

**6. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei Suoi dati personali viene effettuato da Comune di Castel Maggiore per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) del Regolamento europeo n. 679/2016 (GDPR), non necessita del suo consenso.

I dati personali sono trattati per l'erogazione delle prestazioni elencate nel Registro delle attività di trattamento dell'Ente.

**7. Destinatari dei dati personali**

I Suoi dati personali vengono inseriti nel portale dell'anagrafe canina della regione Emilia Romagna

**8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I Suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

**9. Periodo di conservazione**

I Suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili, non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

**10. I Suoi diritti**

Nella Sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

**11. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di dare seguito alle prestazioni di cui all'istanza da Lei presentata.



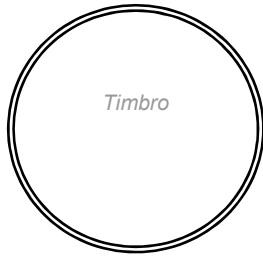
**IMPORTANTE:** Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

**10 - FIRMA -** Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso del sottoscrittore)



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_  
(Firma e timbro Addetto ricezione)