



**Città metropolitana
di Roma Capitale**

**Contributi per progetti su animali
da affezione (annualità 2024)**

*Allegato 1 A
Al Comune di Anguillara Sabazia
Polizia Locale PEC polizia.anguillara@pec.it*

Ci vorrebbe un amico ...a 4 zampe
(Determinazione n. 1585 del 29/09/2025)

Progetto realizzato con il contributo di Città metropolitana di Roma Capitale – Contributi per progetti su animali da affezione (annualità 2024)

QUESTIONARIO PRE AFFIDO

La compilazione del presente modulo costituisce parte integrante della richiesta di adozione di un cane attualmente ricoverato presso il canile e/o struttura convenzionata.

1- Luogo di residenza e indirizzo completo

2 – Recapito telefonico

3- Nome e cognome di chi si intesterà il microchip del cane:

4- Composizione della famiglia (numero componenti ed età)

5- In famiglia sono tutti d'accordo nell'adottare un cane? Sì - No

6- In casa ci sono bambini o anziani? Sì - No

6a- Se sì di che età?

7- Avete altri animali? Sì - No

7a- Se sì, descriveteli (specie, sesso, età, compatibilità con altri cani..)

8- Ci sono allergie in famiglia al pelo di animali? Sì - No

9- Avete già avuto cani? Sì - No

9a- se sì, di cosa sono morti i vostri cani?

10- Da dove nasce il desiderio di adottare un cane?

12- Dove starà il cane (casa o giardino)?

13- Dove dormirà il cane? (in casa con voi o in ambienti separati come taverna/garage..?)

14- Se in giardino, potrà entrare in casa? Sì - No

14 a- Se no perché?

16- Se vivrà in giardino, dove starà (portico, recinto, box...)?

17- Se vivrà in appartamento ci sono aree per cani o zone verdi in zona?

18- Avete tempo da dedicargli? Sì - No

19- Quante ore starà solo durante la giornata?

20- Quante volte pensate di portarlo fuori?

21- Se andate in vacanza lo porterete con voi? Sì - No

21a- Se no, dove lo metterete?

22- Siete disposti a sostenere i trattamenti obbligatori (vaccini, filaria, antiparassitari)? Sì - No

23- Avete già un veterinario di fiducia? Sì - No

24- Siete disposti a sostenere le cure veterinarie anche in caso di malattie? Sì - No

25- Avrete pazienza nell'educarlo (guinzaglio, pulizia, regole di base)? Sì - No

26- Siete consapevoli che i cani devono mangiare cibo specifico? Sì - No

27- Siete consapevoli che i cani non sono giocattoli e che i giochi con i bimbi devono essere sempre supervisionati? Sì - No

28- Siete consapevoli che sarà firmato un modulo di affido e che verranno effettuati controlli successivi?

Sì - No

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 e14 REG. UE 2016/679) Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente, sito internet istituzionale e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Il titolare del trattamento è Comune di Anguillara Sabazia in persona del legale rappresentante pro tempore. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 15 e ss del Reg. 679/16. Ogni ulteriori informazioni sull'esercizio dei diritti, sui dati di contatto del DPO dell'Ente e sul trattamento dei Suoi dati, sono disponibili sul sito presso il Comune

Firma _____