

B1

DOMANDA DI ADOZIONE CAVALLI DELLA POLIZIA DI STATO

Al Centro di Coordinamento dei Servizi a Cavallo e Cinofili
della Polizia di Stato
Via Aurelia Km 37,825
00055 Ladispoli (RM) Tel. 069924011

Oggetto: Richiesta di Adozione cavalli della Polizia di Stato non più idoneo ai servizi di Polizia.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()

il _____ Residente a _____ () in via _____ nr _____

Telefono _____ email/PEC _____ @ _____

Doc. di riconoscimento _____ nr. _____ rilasciato il _____

da _____ In servizio presso _____

In quiescenza (*specificare ente di appartenenza*) _____

In qualità di legale rappresentante dell'Associazione _____

(allego copia dell'atto costitutivo)

Chiede di poter adottare il seguente Cavallo della Polizia di Stato non più idoneo ai servizi di Istituto e attualmente ospitato presso il Centro di Coordinamento di Ladispoli:

- 1) decreto di riforma nr. _____ del _____
- 2) scheda nr _____ (*indicare il numero di scheda del cavallo da adottare*)

Lo scrivente consapevole delle responsabilità giuridiche derivanti da false attestazioni, dichiara quanto segue:

- 1) di non aver mai riportato alcuna condanna penale o di aver ottenuto la riabilitazione;
- 2) di non essere sottoposto a misure di sicurezza o prevenzione;
- 3) di garantire la custodia del cavallo nelle più adeguate condizioni di mantenimento, sia sotto il profilo igienico-sanitario sia sotto quello psicologico e affettivo;
- 4) di procedere senza indugio alla regolarizzazione degli adempimenti amministrativi prescritti dalla normativa vigente connessi con la proprietà del cavallo;
- 5) di consentire visite periodiche da parte di personale dell'Amministrazione della Polizia di Stato presso il luogo di custodia del Cavallo, finalizzate alla verifica della sussistenza delle adeguate condizioni di mantenimento;
- 6) di essere disponibile a sostenere un colloquio informativo finalizzato ad illustrare in maniera esauriente gli aspetti essenziali igienico sanitari per la definitiva assegnazione;
- 7) divieto di macellazione o vendita.
- 8) di procedere, in caso di accoglimento della presente istanza, al ritiro del Cavallo entro gg. 10

Istanza ricevuta in data _____ parere del Centro di Coordinamento _____

IL RESPONSABILE
L'INFERMERIA QUADRUPEDI

IL DIRETTORE