

AL COMUNE DI SAN BARTOLOMEO IN GALDO

protocollo.sanbartolomeoingaldo@asmepec.it

RICHIESTA STERILIZZAZIONE/CASTRAZIONE CANE CON CONTRIBUTO REGIONALE – MODELLO PROPRIETARI

AVVISO PUBBLICO - CAMPAGNA DI STERILIZZAZIONE GRATUITA CANI PADRONALI FINANZIATA CON CONTRIBUTO REGIONALE

Il sottoscritto..... nato a
.....prov..... il e residente in
.....prov..... alla
via/piazza..... CAP.....
C.F..... telefono..... Indirizzo e-
mail/pec.....C.I. n.
.....rilasciata il e valida sino al
.....

IN QUALITÀ DI

Proprietario del cane

NUMERO MICROCHIP:

SESSO:

RAZZA:

ETA':

- Chiede di poter usufruire della sterilizzazione/castrazione del sopra-identificato cane, munito di microchip e iscritto in anagrafe canina, con contributo regionale presso la struttura del veterinario incaricato dal Comune di San Bartolomeo in Galdo;
- Dichiaro di aver richiesto il contributo per un solo cane per il proprio nucleo familiare;
- Dichiaro che il proprio nucleo familiare risiede nel Comune di San Bartolomeo in Galdo;
- Si impegna a far sterilizzare l'animale entro 60 giorni dall'autorizzazione che sarà comunicata all'indirizzo email del richiedente;
- Si impegna, altresì, a concordare l'orario e la data dell'intervento con la struttura veterinaria;
- Prende atto che il veterinario operatore potrà – a suo insindacabile giudizio – non procedere all'esecuzione dell'intervento di sterilizzazione qualora fossero presenti controindicazioni in relazione allo stato di salute rilevate al momento dell'esame obiettivo generale o all'indagine anamnestica;
- Dichiaro di aver letto e di accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso di manifestazione di interesse indicato in oggetto, nessuna esclusa e/o eccettuata,;

- Dichiaro di essere consapevole che la presente istanza, è finalizzata alla sola presentazione di manifestazioni di interesse, non vincolando in alcun modo l'Amministrazione Comunale verso il sottoscritto;
- Dichiaro di essere consapevole che la presentazione della presente istanza, non costituisce prova del possesso dei requisiti di partecipazione, i quali saranno oggetto di verifica da parte del responsabile del procedimento e che, in caso di riscontro di false dichiarazioni, lo stesso procederà a norma di legge (art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445);
- Dichiaro che il cane da inserire nel redigendo piano di sterilizzazione è regolarmente registrato nella banca dati dell'anagrafe regionale degli animali d'affezione (BDU);
- Dichiaro di accettare che ogni comunicazione venga validamente inviata all'indirizzo di posta elettronica come sopra specificato;
- Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del decreto del Presidente della Repubblica n.445 del 28 dicembre 2000 per la falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che le sopra riportate dichiarazioni rispondono al vero.

LUOGO.....

DATA:

FIRMA.....

Allega fotocopia documento d'identità in corso di validità.

Il Comune di San Bartolomeo in Galdo in caso di accettazione dell'istanza provvederà ad inviare all'indirizzo e-mail/pec del richiedente apposita autorizzazione all'intervento.