

MODELLO – ALLEGATO A

AL COMUNE DI MARZANO DI S.G.
SETTORE TECNICO – AMBIENTE
Piazza A. Casalini n. 9
74020 San Marzano di S.G. (TA)

Oggetto: Lotta al Randagismo Canino - Programma di incentivazione alla sterilizzazione dei cani padronali - Campagna Anno 2021.

Domanda di sterilizzazione gratuita di cane di proprietà.

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

Prov. _____ Via/Piazza _____

n° _____ telefono/cell. _____ e-mail _____

C.F. _____

presa visione dell' "AVVISO PUBBLICO PER LA STERILIZZAZIONE GRATUITA DEI CANI DI PROPRIETÀ DI RESIDENTI NEL COMUNE DI SAN MARZANO DI S.G. – Campagna anno 2021" pubblicato dal Comune di San Marzano di S.G. e connesso alla presente domanda, che accetta integralmente ed al quale la documentazione allegata si riferisce,

CHIEDE

la sterilizzazione gratuita del cane di sua PROPRIETÀ identificato da microchip n. _____;

con spese interamente a carico del Comune di San Marzano di S.G.

Al fine di essere ammesso alla procedura per l'inserimento in graduatoria per la sterilizzazione gratuita dei cani padronali, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. DI ESSERE PROPRIETARIO/A DEL CANE del quale chiede la sterilizzazione, identificato come segue:

Sesso: M F

Razza: Meticcio Razza

Taglia del Cane: Nana (meno di 5Kg)

Piccola (tra 5 kg e 14,9kg)

Media (tra 15 kg e 29,9 kg)

Grande (superiore a 30 kg)

Convivenza con cani di sesso opposto: SI NO

Luogo di permanenza: Appartamento Giardino di pertinenza condominiale

2. Di essere residente nel Comune di San Marzano di S.G. in Via/Piazza _____ n. _____;

3. Di avere il seguente reddito riferito all'anno 2018 (*apporre una X nella casella di riferimento*):

Minore di Euro 7.500,00	
Tra Euro 7.501,00 ed Euro 10.000,00	
Tra Euro 10.000,01 ed Euro 20.000,00	
Tra Euro 20.000,01 ed Euro 30.000,00	
Maggiore di Euro 30.000,01	

CHIEDE

Inoltre, impegnandosi a comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza o recapito, che tutte le comunicazioni relative al presente avviso vengano inviata al seguente indirizzo:

- c/o la propria residenza
- al seguente recapito _____
- utilizzando:
 - il proprio indirizzo mail di posta certificata: _____
 - l'indirizzo mail di posta certificata del delegato: _____

Dichiara di SOLLEVARE il Comune di San Marzano di S.G. da qualsivoglia responsabilità riveniente dall'intervento di sterilizzazione di che trattasi.

Dichiara altresì di ESSERE EDOTTO relativamente agli adempimenti degli aventi diritto, di cui al paragrafo 5 dell'Avviso Pubblico.

Allega alla presente:

- 1) Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità, ai sensi di quanto previsto dall'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000.

Luogo _____, Data _____

Firma
