

ISTANZA

AL COMUNE DI MISTERBIANCO

Settore 07 Settore – Cura e Servizi del Territorio

pec: protocollo.misterbianco@pec.it

RICHIESTA DI CONCESSIONE CONTRIBUTO PER L'ANNO 2020 RELATIVO ALLA STERILIZZAZIONE DI ANIMALI DI PROPRIETA' CANI FEMMINA

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 CONTRIBUTO PER LA STERILIZZAZIONE DEI CANI DI PROPRIETÀ**

CHIEDE

la sterilizzazione gratuita del cane di sua PROPRIETÀ di razza femmina, identificato da microchip n. _____, con spesa a carico del Comune di Misterbianco per l'importo massimo di € 150,00 e da quest'ultimo corrisposte direttamente al Medico Veterinario scelto da un ELENCO appositamente formato dal Comune di Misterbianco.

Dichiara di essere a conoscenza che nel caso di scelta di un medico veterinario che effettua l'intervento ad un costo superiore all'importo del contributo di € 150,00 la somma eccedente è posta a carico del proprietario del cane che dovrà corrisponderla direttamente al medico veterinario.

Al fine di essere ammesso alla procedura per l'inserimento in graduatoria per il riconoscimento di un contributo per la sterilizzazione 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 Iscritto libro genealogico

Taglia del Cane: Nana (meno di 5Kg)

Piccola (tra 5 kg e 15kg)

Media (tra 15 kg e 30 kg)

Grande (superiore a 30 kg)

Luogo di permanenza: Urbano Rurale

Convivenza con cani maschi: SI NO

2. Di essere residente nel Comune di Misterbianco in Via/Piazza _____
_____ n. _____;

3. Che l'ISEE del proprio nucleo familiare per l'anno 2020 è di € _____

CHIEDE

Inoltre, impegnandosi a comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza o recapito, che tutte le comunicazioni relative al presente avviso vengano inviate 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 Misterbianco da qualsivoglia responsabilità riveniente dall'intervento di sterilizzazione di che trattasi.

Allega alla presente:

Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità, attestazione ISEE anno 2020

Luogo _____, Data _____

Firma _____