

Al Comune di Martano
Settore Polizia Locale
poliziamunicipale.martano@pec.it

**RICHIESTA STERILIZZAZIONE CANI E GATTI PADRONALI
E CONTESTUALE**
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La Sottoscritto/a _____

C.F. _____

nota/a a _____ il _____ e residente a _____

Prov. _____ Via/Piazza _____ civ. _____

telefono/cell. _____

in qualità di proprietario del:

CANE

GATTO

di sesso

Maschio

Femmina

Nome dell'animale: _____

Nr. di MICROCHIP: _____

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria per l'effettuazione di interventi di sterilizzazione di cani e gatti padronali.

A tal fine di chiara di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 75 e 765 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

che ogni comunicazione al presente avviso venga inviata a questo indirizzo e-mail

_____ @ _____

ALTRESI' DICHARA

- di MANLEVARE il Comune di Martano ed il veterinario da questi designato per la sterilizzazione da qualsivoglia riveniente dall'intervento di che trattasi;
- Dichiara altresì di ESSERE EDOTTO relativamente agli adempimenti degli aventi diritto, di cui al punto nr. 6 del Bando di Gara;
- Dichiara di essere consapevole che in relazione agli interventi di sterilizzazione dei cani e gatti padronali il Comune di Martano riconoscerà a singolo intervento di OVARIECTOMIA e/o OVARIOISTECTOMIA e ORCHIECTOMIA il seguente contributo fisso prestazionale (al netto di Iva e contributo ENPAV) restando a carico del richiedente tutte le ulteriori ed eventuali spese.

Allega alla presente dovranno obbligatoriamente essere allegati,i seguenti documenti:

- 1) copia del documento di identità in corso di validità, ai sensi di quanto previsto dall'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, del proprietario/intestatario dell'animale;
- 1) copia attestazione Modello ISEE in vigore;
- 2) copia del *certificato di attestazione di avvenuta iscrizione nelle liste della Banca Dati Regionale degli Animali di Affezione ai sensi della *Legge Regionale nr. 2 del 7 Febbraio 2020*.

**nel caso il certificato fosse smarrito copia dello stesso può essere richiesta all'Ufficio ASL Veterinaria*

Data

Firma