

Allegato A – Richiesta di sterilizzazione cane padronale

Al Comune di MINTURNO
Servizio Nr. 4 – Polizia Locale –
Ufficio Randagismo
Via Principe di Piemonte, 9
04026 Minturno (LT)
Pec: minturno@legalmail.it

**RICHIESTA STERILIZZAZIONE CANE PADRONALE E CONTESTUALE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La Sottoscritto/a _____

noto/a a _____ il _____ e residente a _____

_____ Prov. _____, Via/Piazza _____

telefono/cell. _____ e.mail/Pec _____,

C.F. _____ in qualità di proprietario/a del
cane identificato come segue:

Nr. di MICROCHIP: _____.

SESSO DEL CANE	<ul style="list-style-type: none">• MASCHIO <input type="checkbox"/> • FEMMINA <input type="checkbox"/>
-----------------------	--

RAZZA DEL CANE	<ul style="list-style-type: none">• METICCIO <input type="checkbox"/> • RAZZA <input type="checkbox"/>
-----------------------	---

Taglia del cane	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Nana</u> (meno di 5 kg.) • <u>Piccola</u> (tra 5Kg. e 14,9 Kg.) • <u>Media</u> (tra 15 Kg. e 30 Kg.) • <u>Grande</u> (superiore a 30 Kg.) 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Convivenza con altri cani di sesso opposto	SI nr. microchip del 2° cane:..... NO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Luogo di permanenza	<ul style="list-style-type: none"> • Appartamento • Giardino e/o pertinenza condominiale • Ambiti Rurali (e/o in luoghi non confinati, quale cani adibiti alla custodia di animali o da guardia di fondi rurali) 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Reddito autocertificato da ultimo documento ISEE in corso di validità.

Apporre una X nella casella di riferimento:

Reddito certificato da modello (Isee – 2020)	<ul style="list-style-type: none"> • < 7.500,00 Euro • Tra 7.501,00 ad 10.000,00 • Tra 10.000,01 a 20.000,00 • Tra 20.000,01 a 30.000,00 • > 30.000,01 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	---	--

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria per l'effettuazione di interventi di sterilizzazione canina da effettuarsi sui cani padronali.

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

ALRESI' CHIEDE

che ogni comunicazione al presente avviso venga inviata a questo indirizzo email o Pec:

_____@_____

Dichiara di MANLEVARE il Comune di Minturno 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 ai punti nnr. 6 - 7 - 8 dell'Avviso Pubblico - Campagna sterilizzazione cani padronali.

Allega alla presente:

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;

2) Mod. ISEE in corso di validità.

Data

Firma

A.P.

Via L. Cadorna, 9 - 04026 Minturno (LT)

Tel. +39 0771 660046

www.comune.minturno.lt.it

email: a.dinardo@comune.minturno.lt.it

pec: poliziale.minturno@legalmail.it