

AL COMUNE DI SAN SPERATE
UFFICIO POLIZIA LOCALE
VIA SASSARI N. 12
protocollo@pec.comune.sansperate.ca.it

MODULO PER LA RICHIESTA DI STERILIZZAZIONE DI ANIMALI DI PROPRIETA'

Io sottoscritto/a nato/a il

a.....residente in SAN SPERATE

Via C.F.....

Tel.....

Proprietario di n. cani, di cui n. maschi e n. femmine ,

PRESENTO RICHIESTA per essere ammesso ad usufruire delle agevolazioni predisposte dal Comune di San Sperate, su contributo della Regione Sardegna per la prevenzione del randagismo, per il seguenti animali:

-n.1.cani femmine identificata da
microchip.....TAGLIA.....

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' che il I'ISEE del mio nucleo familiare

per l'anno è di €.==

OPPURE

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' di essere allevatore/agricoltore, codice aziendale.....e che il cane da sterilizzare dimora nella mia azienda ubicata in località.....agro del Comune di San Sperate.

ACCETTO E MI ATTENGO , dopo aver letto l'avviso, a quanto disposto, impegnandomi a versare, se richiesto, il contributo integrativo direttamente al veterinario da me scelto.

Mi impegno inoltre a sterilizzare il cane entro 30 giorni dalla comunicazione di concessione del contributo ed anticipare le somme dovute al veterinario dietro presentazione di regolare fattura.

Tale fattura, regolarmente quietanzata, sarà da me presentata al Comune di San Sperate ai fini della liquidazione del contributo previsto per la taglia dell'animale sterilizzato.

Si allega fotocopia della carta d'identità e fotocopia libretto del cane da sterilizzare

San Sperate li..... Firma

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi specifiche in materia. Il Comune di San Sperate effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.