**Modello - Allegato A**

**Comune di Capaccio Paestum**

c.a. Settore Ecologia

[protocollo@pec.comune.capaccio.sa.it](mailto:protocollo@pec.comune.capaccio.sa.it)

Oggetto: domanda di sterilizzazione gratuita di cane di proprietà.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ telefono/cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell’AVVISO PUBBLICO PER LA STERILIZZAZIONE DEI CANI DI PROPRIETA’ A FAVORE DEI RESIDENTI NEL COMUNE DI CAPACCIO PAESTUM” - Campagna anno 2023 pubblicato dal Comune di Capaccio Paestum e connesso alla presente domanda che accetta integralmente ed alla quale la documentazione allegata si riferisce,

**C H I E D E**

ﬦ la sterilizzazione gratuita del cane di sua PROPRIETA’ identificato da microchip

n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sesso ﬦ M - ﬦ F - taglia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

razza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - ﬦ Meticcio

ﬦ la sterilizzazione, microchippatura e iscrizione in anagrafe canina gratuita del cane di sua PROPRIETA’ (se il cane non è già microchippato);

con spese interamente a carico del Comune di Capaccio Paestum, che gestisce il contributo regionale assegnato per l’anno 2023, e da quest’ultimo corrisposte direttamente al Medico Veterinario scelto dal cittadino e presente nell’elenco appositamente formato e riportato nello stesso Avviso Pubblico.

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 della responsabilità e delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci,

**D I C H I A R A**

di SOLLEVARE il Comune di Capaccio Paestum da qualsivoglia responsabilità derivante dall’intervento di sterilizzazione di che trattasi.

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 DPR 445/2000.

Capaccio Paestum il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ IN FEDE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ELENCO AMBULATORI VETERINARI AUTORIZZATI**

**Ambulatorio Veterinario** - Capaccio Vet. -

Via Sandro Pertini, 22 - 84047 Capaccio Paestum (SA)

dott.ssa Romina FRANCIOSO Ambulatorio Veterinario

**Ambulatorio Veterinario** dott. Giacomo VINCENZO

Via Sandro Pertini n° 7 Capaccio Paestum (SA)

**M.V.A. Medici Veterinari Associati** MARQUES-ZUNNO

Indirizzo SP PER ALBANELLA snc - 84047 CAPACCIO-PAESTUM (SA) -

Direttore Sanitario dott.ssa Carmen MARQUES

Dott.ssa Paola ZUNNO