

Al Comune di Oria
Settore VI – Ufficio Tutela e
Benessere degli Animali
protocollo.comune.oria@pec.rupar.puglia.it

**RICHIESTA STERILIZZAZIONE CANI E GATTI PADRONALI ANNO 2025
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. _____

mail _____

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 perviste dall'art. 75 e 765 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

ALTRESI' CHIEDE

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

_____@_____

Dichiara di MANLEVARE il Comune di Oria 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.

*Allega alla presente dovranno obbligatoriamente allegati, **pena esclusione**, 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;
- 2) copia attestazione Modello ISEE 2025;
- 3) 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
