

Al Comune di Sestu
via Scipione, 1
Sestu
protocollo.sestu.pec.it

c.a. Comando Polizia Locale

RICHIESTA CONTRIBUTO STERILIZZAZIONE CANE PADRONALE (DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente a Sestu in via _____,
Tel./cellulare _____, e-mail _____ documento
identità n. _____ rilasciata il _____
da _____

Valendosi del disposto di cui agli articoli 21, 38 e 47 del D.p.r. 28/12/2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazioni false o mendace e per l'uso di atto falso, come previsto dall'art. 76 del citato D.P.R. nella qualità di proprietario/a del cane identificato come segue,

DICHIARA

- di essere proprietario di un cane di sesso _____ di razza (meticcio/puro/razza rara) _____ taglia (nana, piccola, media, grande) _____ luogo di permanenza (urbano/rurale) _____ convivenza con maschi (si/no) _____ regolarmente iscritto nella Banca dati dell'Anagrafe Canina Regionale, con numero _____ di microchip;

- che nei propri confronti non è stata mai pronunciata sentenza di condanna passata per reati che riguardino maltrattamenti ad animali.

CHIEDE

- di essere inserito/a nella graduatoria ai fini dell'erogazione del contributo per la sterilizzazione canina da effettuarsi sui cani padronali;
- di essere informato che il contributo massimo è di euro 140,00;

DICHIARA

Altresì:

- di volere ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso a mezzo mail o all'indirizzo sopra indicato;
- di sollevare il comune di Sestu ed il Veterinario da questi designato per la sterilizzazione di qualsivoglia responsabilità derivante dall'intervento di che trattasi.

li _____

Il Richiedente

Allegato documento di riconoscimento