



**COMUNE DI CORIGLIANO-ROSSANO**  
(PROVINCIA DI COSENZA)

**SETTORE 13**  
**"AMBIENTE ED ENERGIA"**

MODELLO – ALLEGATO A

AL COMUNE DI CORIGLIANO-  
ROSSANO

Direzione Ambiente ed Energia

- Servizio Randagismo

[UFFICIOAMBIENTE@COMUNECORIGLIANOROSSANO.EU](mailto:UFFICIOAMBIENTE@COMUNECORIGLIANOROSSANO.EU)

Il/La Sottoscritto / a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ telefono / cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di proprietario / a del cane

identificato come segue:

Nr di microchip \_\_\_\_\_

Sesso: M  F

Razza: Meticcio  Razza

Taglia del Cane: Nana (meno di 5Kg)

Piccola (tra 5 kg e 15kg)

Media (tra 15 kg e 30 kg)

Grande (superiore a 30 kg)

Convivenza con cani di sesso opposto: Si  NO

Luogo di permanenza: Appartamento  Giardino

Reddito autocertificato da ultimo modello Isee Disponibile – Rif. Anni 2022.

(In caso di inserimento in graduatoria il cittadino dovrà produrre copia del modello ISEE comprovante il reddito dichiarato)

apporre una X nella casella di riferimento

< Euro 7.500,00	
Tra 7.501,00 ad 10.000,00	
Tra 10.000,01 a 20.000,00	
> 20.000,01 a	

CHIEDE

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

*A tal fine si consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 765 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.*

ALTRESI' CHIEDE

che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente indirizzo e-mail:

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Dichiara di MANLEVARE il Comune di Corigliano-Rossano per la sterilizzazione da qualsivoglia responsabilità 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:

- 1) Copia fotostatica 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) Modello ISEE;
- 3) Tessera sanitaria e scheda anagrafica del cane.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

**DOMANDA CONTRIBUTO PER LA STERILIZZIONE  
CON IDENTIFICAZIONE DEL CANE PADRONALE DA  
STERILIZZARE**

***Dichiarazione del medico veterinario***

Il/la sottoscritto/a Dott.....nato/a

.....

il..... C.F..... Tel./cellulare .....

iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della provincia di..... al n.....

**DICHIARA**

di accettare dal sig. ....l'incarico per la sterilizzazione dei seguenti cani:

1- Esemplare femmina/maschio microcip n.....;

2- Esemplare femmina/maschio microcip n.....;

affinché possa usufruire del contributo per la sterilizzazione, di cui alla Deliberazione della Giunta Comunale n. 335 del 09.12.2021 A tal fine

**DICHIARA**

1. Di avere a disposizione un ambiente attrezzato per l'attività chirurgica secondo quanto previsto con determinazione del Servizio Prevenzione della Direzione generale Sanità n. 2345/8 del 2911.2004 di recepimento dell'Accordo tra il Ministero della salute, le regioni e le province autonome per la "Definizione dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi mini richiesti per l'erogazione delle prestazioni veterinarie da parte di strutture pubbliche e private" (Rep.Atti n. 1868 del 26 novembre 2003), secondo le buone pratiche veterinarie;
2. Che l'intervento sarà eseguito presso .....
3. Che per i costi delle prestazioni farà riferimento alle tariffe delle prestazioni dei Medici Veterinari stabilite ai sensi del Decreto n. 165 del 19 luglio 2016 "Regolamento recante la determinazione dei parametri per la liquidazione da parte di un organo giurisdizionale dei compensi per le professioni regolamentate"

4. Che l'importo presunto della prestazione ammonta complessivamente a .....
5. Che al fine dell'erogazione del contributo, renderà apposita certificazione di avvenuta prestazione, congiuntamente all'emissione della fattura o altro documento fiscale.

Corigliano-Rossano, \_\_\_\_\_

Il Medico Veterinario  
(timbro e firma)

**Informativa resa ai sensi degli articoli 13 – 14 del G.D.P.R.  
2016/679**

Ai sensi dei principi e delle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, i dati richiesti risultano essenziali ai fini dell'ammissione al contributo e il relativo trattamento –informatico e non – verrà effettuato dall'Amministrazione tramite gli uffici preposti nel rispetto della normativa vigente unicamente ai fini della formazione della graduatoria e successiva erogazione del contributo.

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n.679/2016, esclusivamente nell'ambito della procedura assegnazione di contributi per i cani di proprietà.

In qualità di interessato, si informa ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento europeo n. 679/2016 che il richiedente può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata al Responsabile del Trattamento all'indirizzo postale della sede legale del Comune di Corigliano-Rossano o al seguente indirizzo mail di posta elettronica certificata: [protocollo.coriglianorossano@asmepec.it](mailto:protocollo.coriglianorossano@asmepec.it)

Corigliano-Rossano, \_\_\_\_\_

Il Medico Veterinario (timbro e firma)

