

Comune di Airola
Ufficio Ecologia
protocolloairola@pec.comune.airola.bn.it

OGGETTO: DOMANDA DI STERILIZZAZIONE GRATUITA DI CANI DI PROPRIETÀ

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ e residente ad AIROLA in
via/piazza _____ n. _____
Telefono/Cellulare _____ e-mail _____

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e termini di partecipazione stabiliti nell'AVVISO PUBBLICO – Piano di Sterilizzazione gratuito di cani padronali finanziato dalla Regione Campania pubblicato dal Comune di Airola;

CHIEDE

la sterilizzazione gratuita del cane di sua proprietà di sesso _____ identificato dal microchip n. _____;

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. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. Di aver letto e di accettare le condizioni contenute nel summenzionato Avviso Pubblico;
2. Di essere consapevole che la presente domanda è finalizzata solo alla richiesta di inserimento in graduatoria e non vincola in alcun modo l'Amministrazione Comunale;
3. Di essere consapevole che può essere inserito nel Piano di sterilizzazioni solo un cane per nucleo familiare;
4. Di risiedere nel Comune di Airola;
5. Di sollevare il Comune di Airola da qualsivoglia responsabilità derivante dall'intervento di sterilizzazione di che trattasi.

Airola, _____

FIRMA

Si allega alla presente copia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.