

Al Comune di Mesagne  
**AREA VI – Servizi al Territorio**  
*Ufficio Randagismo  
e Benessere degli Animali*  
[randagismo@comune.mesagne.br.it](mailto:randagismo@comune.mesagne.br.it)

**RICHIESTA STERILIZZAZIONE CANE PADRONALE E CONTESTUALE  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

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

nota/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

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

telefono/cell. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di proprietario/a  
del cane identificato come segue:

Nr. di MICROCHIP: \_\_\_\_\_

<b>Sesso del cane</b>	Maschio <input type="checkbox"/>
	Femmina <input type="checkbox"/>
<b>Razza del cane</b>	Meticcio <input type="checkbox"/>
	di Razza <input type="checkbox"/>
<b>Taglia del Cane</b>	Nana ( meno di 5 Kg) <input type="checkbox"/>
	Piccola (tra 5 kg e 14,9 kg) <input type="checkbox"/>
	Media (tra 15 kg e 30 kg) <input type="checkbox"/>
	Grande (superiore a 30 kg) <input type="checkbox"/>
<b>Convivenza con cani di sesso opposto</b>	SI <input type="checkbox"/> nr. mircochip del 2° cane: _____
	NO <input type="checkbox"/>
<b>Luogo di permanenza</b>	Appartamento <input type="checkbox"/>
	Giardino <input type="checkbox"/>

Reddito autocertificato da ultimo documento ISEE in corso di validità.

**(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:*

Indicatore Economica riferito ai redditi anno 2020	< 7500,00 Euro	<input type="checkbox"/>
	Tra 7.501,00 ad 10.000,00	<input type="checkbox"/>
	Tra 10.000,01 a 20.000,00	<input type="checkbox"/>
	Tra 20.000,01 a 30.000,00	<input type="checkbox"/>
	> 30.000,01	<input type="checkbox"/>

### **CHIEDE**

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

A tal fine di chiara di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 75 e 765 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

### **ALRESI' CHIEDE**

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

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

**Dichiara di MANLEVARE il Comune di Mesagne 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:*

- 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.
- 2) Mod. ISEE in corso di validità

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_