|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |
| nato/a a |  | Prov. o Stato estero |  | il |  |
| residente a Sennori in via/località  |  | n. telefono |  |
| e-mail |  | in qualità di proprietario/a di |
| n. |  | cane/i di sesso femminile dotati di microchip e regolarmente iscritti all’anagrafe canina |
| n. |  | cane/i di sesso femminile non ancora dotati di microchip |
| n. |  | gatta/e di sesso femminile |

Visto l’avviso pubblico emesso dal Comune di Sennori per l’assegnazione di contributo per la sterilizzazione di cani gatti di proprietà;

Preso atto dei criteri di assegnazione approvati dalla Giunta Comunale con delibera n. 5 del 10/01/2020, che nel presentare domanda il/la sottoscritto/a dichiara di accettare senza riserva alcuna;

Vista l’informativa sul trattamento dei dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016) allegata al modello di domanda.

CHIEDE

Di poter ricevere un contributo finanziario per la sterilizzazione dei suddetti animali.

DICHIARA

|  |  |
| --- | --- |
|  | Di essere un privato cittadino e che la presente domanda è presentata come tale e non come imprenditore |
|  | Di essere legale rappresentante dell’azienda zootecnica |  |
| con sede legale a Sennori, Via/Località |  | Partita IVA n. |  |
|  | Di essere titolare dell’azienda agricola |  | con sede legale a Sennori,  |
| Via/Località |  | Partita IVA n. |  |
|  | Di essere persona che pratica la caccia |
|  | Di essere consapevole che la microchippatura dei cani è obbligatoria e che in caso di sterilizzazione di cane non ancora microchippato, il contributo potrà essere erogato solo a microchippatura avvenuta. |

ALLEGA

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia di documento d’identità o riconoscimento in corso di validità in quanto l’istanza non è firmata digitalmente |
|  | Copia del modello ISEE aggiornato in quanto privato cittadino |
|  | Copia del tesserino sanitario di ogni cane da sterilizzare e già microchippato |
|  | Modulo relativo all’informativa sul trattamento dei dati personali compilato e sottoscritto  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sennori,  |  |

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_