

**CAMPAGNA DI STERILIZZAZIONE – 2024**  
**DOMANDA ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO PER I CANI E I GATTI DI PROPRIETÀ**  
**(Allegato B alla Determinazione n. 183/2024)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. o Stato estero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Tratalias in via/località \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
n. telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di proprietario/a di

n. \_\_\_\_\_ cane di sesso M F dotato di microchip, regolarmente iscritto all'anagrafe canina e con un'età di almeno 1 anno, con microchip n. \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ gatto/i di sesso M F

Visto l'avviso pubblico emesso dal Comune di Tratalias per l'assegnazione di contributo per la sterilizzazione di cani e gatti di proprietà che nel presentare domanda il/la sottoscritto/a dichiara di accettare senza riserva alcuna; Preso atto dei criteri di assegnazione approvati dalla Giunta Comunale con delibera n. 30/2024 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 Tratalias,

Via/Località \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_

Di essere titolare dell'azienda agricola con sede legale a Tratalias,

Via/Località \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_

Di essere consapevole che la microchippatura dei cani è obbligatoria.

Di impegnarsi a sterilizzare i cani/gatti entro 90 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria.

**ALLEGA**

Copia di documento d'identità o riconoscimento in corso di validità

Copia del tesserino sanitario di ogni cane da sterilizzare e già microchippato

Modulo relativo all'informativa sul trattamento dei dati personali compilato e sottoscritto

Autocertificazione attestante la proprietà dei gatti

**Tratalias,** \_\_\_\_\_

(data)

**FIRMA**