

Al Sindaco del Comune di Taurasi

**PIANO STRAORDINARIO DI STERILIZZAZIONE DI CANI PADRONALI
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E CONTESTUALE DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ.**

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ prov.(____),
il _____ C.F._____,residente a Taurasi (AV), in Via _____ n.
_____ cell. _____ e-
mail:_____ PEC _____

in qualità di proprietario/a del cane identificato come segue,

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria per l'effettuazione di interventi di sterilizzazione canina da effettuarsi su cani padronali del Comune di Taurasi relativamente all'animale:

Sesso _____

Razza _____

Mantello _____

Età _____

Numero microchip _____

DICHIARA, altresì:

1. di MANLEVARE il Comune di Taurasi ed il Veterinario da questi designato per la sterilizzazione da qualsivoglia responsabilità relativa all'intervento di che trattasi;
2. di accettare integralmente l'avviso pubblico di cui alla presente procedura e senza muovere riserva alcuna;
3. che nessun altro componente del nucleo familiare ha ottenuto analogo beneficio.

Si allega alla presente:

- copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Taurasi, lì _____

Firma
