Comune di Villacidro
Provincia del Medio Campidano

Servizio 7 – Polizia Locale

RICHIESTA CONTRIBUTI PER LA STERILIZZAZIONE DEI CANI E DEI GATTI DI PROPRIETA' - Prevenzione del randagismo anno 2026

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a Villacidro (VS) in via/località _____ n°_____ Tel. _____

Codice Fiscale _____ E-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso all'assegnazione del contributo incentivante per la sterilizzazione di cui alla Delibera di G.C. n.191 del 11/11/2026 in quanto residente a Villacidro da almeno sei mesi e proprietario del:

A – cane in età fertile iscritto all'anagrafe canina regionale:

Nome _____ Razza _____ Data di nascita _____

Taglia _____ Codice identificativo _____

IL cane è detenuto in ambito (barrare una sola casella)

☐ **A1 – URBANO** (art. 4 del bando)

☐ **A2 – RURALE** (artt. 5 e 6 del bando)

B – gatto in età fertile:

Nome _____ Razza _____ Data di nascita _____

registrato presso il medico veterinario Dott. _____ con sede in _____

DICHIARA

- Di aver preso visione delle modalità di assegnazione del contributo stabilite nella delibera di G.C. n.191 del 11/11/2026 e del relativo bando approvato con apposita determinazione dirigenziale "Contributi per la sterilizzazione dei cani e dei gatti di proprietà - 2026";
- Di rendere la presente dichiarazione, quale autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze, anche penali, di eventuali dichiarazioni mendaci;
- Di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale può effettuare verifiche e controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese e sulla sussistenza dei requisiti dichiarati, e che in caso di dichiarazioni non veritiere si procederà alla revoca del contributo eventualmente concesso e al recupero delle somme indebitamente percepite, ferme restando le conseguenze previste dalla normativa vigente;
- Di autorizzare il trattamento dei propri dati e aver preso visione dell'informativa privacy allegata al bando, e di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 e dei principi e delle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e successive modificazioni, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, unicamente ai fini della formazione della graduatoria e della successiva erogazione del contributo;
- Di autorizzare l'utilizzo del numero telefonico e della e-mail indicata per l'informazione e la comunicazione istituzionale, eventualmente anche via SMS di cui alla legge 150/2000;

- Di voler effettuare l'intervento di sterilizzazione del cane suindicato presso lo studio ambulatoriale veterinario del Dott. _____ con sede in _____ via _____ n°_____.

Solo per i cani detenuti in ambito RURALE (A2) – DICHIARA inoltre, ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- di essere titolare/conduttore di azienda agricola o zootecnica operante nel territorio comunale di Villacidro, denominata _____ con sede in _____;
- che il cane per il quale viene richiesto il contributo è effettivamente impiegato nell'attività agricola, zootecnica o pastorale sopra dichiarata, e in particolare nella custodia di (greggi / mandrie / azienda agricola / fondo rurale) _____;
- di comprovare l'esercizio dell'attività mediante (barrare):
- ☐ iscrizione dell'azienda alla Camera di Commercio – CCIAA n. _____ con attività agricola/zootecnica
- ☐ codice aziendale rilasciato dall'ASL competente n. _____
- ☐ altra documentazione equipollente (specificare) _____

Data _____ Firma del Dichiarante _____

Documenti da Allegare alla domanda:

Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità, del sottoscrittore della domanda;
Fotocopia del Libretto di iscrizione all'anagrafe canina regionale (solo per i cani);
Fotocopia del Tesserino sanitario del gatto rilasciato medico veterinario (solo per i gatti)
Solo per i cani detenuti in ambito rurale (A2):
documentazione attestante l'attività agricola, zootecnica o pastorale (visura/iscrizione CCIAA, oppure codice aziendale ASL, oppure altra documentazione equipollente).

La presente richiesta è da presentare a mano al protocollo generale o telematicamente all'indirizzo: protocollo@comune.villacidro.vs.it oppure protocollo.villacidro@pec.it **a decorrere dalla data di pubblicazione dell'apposito Bando sull'albo pretorio comunale e non oltre le ore 12:00 del giorno 09/12/2026 con il seguente oggetto: RICHIESTA CONTRIBUTI PER LA STERILIZZAZIONE DEI CANI E DEI GATTI con Nome e Cognome** del richiedente