



Città di Castel San Giovanni

Provincia di Piacenza

Settore IV Sviluppo Urbano

AII. 2

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA CONCESSIONE DI INCENTIVI DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA PROMOZIONE PROGETTO DENOMINATO "ADOTTA UN AMICO" RIGUARDANTE L'ADOZIONE DI CANI E PRIORITARIAMENTE CANI ANZIANI RICOVERATI PRESSO IL CANILE COMPENSORIALE DI MONTEBOLZONE (AGAZZANO) O PRESSO CANILI E RIFUGI DELLA PROVINCIA DI PIACENZA PREVISTI DALLA LEGGE 281/1991 E GESTITI DA ASSOCIAZIONI NO-PROFIT

(approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. 120/2022)

Il/la sottoscritto/a.....
C.F.: nato/a a Prov.
Il e residente nel Comune di Castel San Giovanni (PC)
Vian. Tel
mailpec.....

DICHIARA

1. Di aver adottato un cane di età..... ricoverato presso Canile di Montebolzone (PC); canile o Rifugio previsto dalla legge 281/91 (indicare quale)_____ con sede_____ (Piacenza) come da certificato di adozione rilasciato dal Responsabile canile di Montebolzone o del canile/Rifugio di cui sopra ;
2. di garantire, assumendosi tutte le responsabilità di legge, un adeguato trattamento con impegno al mantenimento dell'animale in buone condizioni, presso la propria abitazione, in ambiente idoneo in relazione alla taglia e alle esigenze della razza;
3. di assicurare l'effettuazione di tutte le previste vaccinazioni e cure veterinarie mantenendo il libretto vaccinale a disposizione per eventuali verifiche che l'Amministrazione Comunale intenderà adottare;
4. di effettuare tempestiva comunicazione al Comune di Castel San Giovanni nel caso di avvenuto smarrimento, decesso o cessione del cane (entro 3 giorni dall'evento);
5. di non aver riportato condanne penali ancorchè non passate in giudicato né di avere carichi pendenti in relazione a reati connessi al maltrattamento di animali, né con riferimento al sottoscritto adottante né con riferimento ad eventuali componenti del proprio nucleo familiare;
6. di consentire a far visionare il cane, anche senza preavviso, agli uffici comunali preposti o ad altri enti preposti, allo scopo di verificare la corretta e responsabile tenuta dell'animale;

7. di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;
8. di consentire al Comune di Castel San Giovanni la verifica in ordine alle modalità di utilizzo degli incentivi di cui alla presente;
9. di aver letto e compreso l'avviso pubblico oggetto della presente domanda;

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico di cui in oggetto per la concessione di incentivi ad esclusiva copertura delle spese relative all'assistenza veterinaria, incluso l'acquisto di farmaci, e alla fornitura di alimenti ed accessori indispensabili e/o obbligatori per legge (guinzagli, collari, ecc..) prestate da attività convenzionate con l'Amministrazione Comunale.

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, così come integrato dal D.Lgs. 101 del 10.08.2018, autorizza il Comune di Castel San Giovanni all'utilizzo dei dati richiesti per l'accoglimento della domanda al fine di attivare le procedure amministrative necessarie a valutare l'ammissibilità delle domande.

Il trattamento dei dati - informatici e non - verrà effettuato dal Comune di Castel San Giovanni (Pc), tramite gli uffici preposti, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità e nel rispetto delle norme vigenti unicamente ai fini dell'accoglimento della domanda e relativa erogazione del contributo.

Castel San Giovanni (PC), li

IL RICHIEDENTE

Si allega: - copia del documento di identità in corso di validità
- copia del certificato di adozione del cane