



## Città di Castel San Giovanni

Provincia di Piacenza

Settore IV Sviluppo Urbano

### **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 IN SPECIE CANI ANZIANI RICOVERATI PRESSO IL CANILE COMPRESORIALE DI MONTEBOLZONE (AGAZZANO)**

*(approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. 175 del 02/12/2021 )*

Il/la sottoscritto/a.....  
C.F.: ..... nato/a a ..... Prov. ....  
Il ..... e residente nel Comune di Castel San Giovanni (PC)  
Via .....n. .... Tel .....  
mail .....pec.....

#### **DICHIARA**

1. di essere affidatario/a a partire dal giorno ..... del cane identificabile mediante microchip ....., età ....., già ricoverato presso il Canile di Montebolzone (PC);
2. che intende adottare, entro il 31/12/2021, un cane di età..... ricoverato presso il Canile di Montebolzone (PC); a tale proposito si impegna a presentare entro tale data la scheda di affido rilasciata dal Responsabile canile di Montebolzone;
3. 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;
4. di assicurare l'effettuazione di tutte le previste vaccinazioni e cure veterinarie;
5. 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);
6. di non aver subito condanne penali per maltrattamenti ad animali;
7. 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 tenuta dell'animale;
8. di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;
9. di consentire al Comune di Castel San Giovanni la verifica in ordine alle modalità di utilizzo degli incentivi di cui alla presente;
10. 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 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