

**RICHIESTA CONTRIBUTO STERILIZZAZIONE CANE**

**Al Sindaco del Comune di Montecalvo in Foglia**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di proprietario/a del cane identificato con microchip \_\_\_\_\_  
residente in codesto Comune, chiede di poter usufruire del contributo per la sterilizzazione del  
suddetto cane e DICHIARA sotto la propria responsabilità di:

- essere titolare di pensione minima;
- essere titolare di una pensione sociale;
- avere un reddito complessivo lordo non superiore a 15.000,00 euro annui;
- essere disoccupato/a o non occupato/a;

Allega : - fotocopia documento d'identità.

- documento comprovante il reddito annuo (pensione, Mod. 730, CUD....)

FIRMA

data .....

Al/la Signor/a

**Oggetto:** Concessione contributo per sterilizzazione cane microchip n°

Il sottoscritto funzionario comunale ..... responsabile dell'Ufficio  
..... valutata la richiesta presentata in data ..... per accedere alle  
agevolazioni della DGR 1398/2009, CONCEDE il contributo di Euro .....

Data

*Firma*

---

Il sottoscritto medico veterinario dr ..... in qualità di  
Direttore Sanitario/titolare della struttura veterinaria ..... sita nel  
comune di ..... in via .....

DICHIARA di aver verificato l'iscrizione all'anagrafe canina del cane su indicato e di aver proceduto  
all'intervento di sterilizzazione in data

Firma

Il presente modulo compilato in tutte le sue parti deve essere riconsegnato o inviato via posta  
contestualmente alla fattura.

**Allegato "A3"**

**All'Ordine dei Medici Veterinari  
della Provincia**

Il sottoscritto medico veterinario dr ..... in qualità di  
Direttore Sanitario o titolare della struttura veterinaria ..... sito nel  
comune di ..... in via ..... , chiede di aderire  
al progetto regionale "Campagna per incentivare il controllo delle nascite dei cani di proprietà", a tal  
fine dichiara di rispettare le tariffe concordate dall'Ordine con la Regione Marche e di impegnarsi a:

- o verificare la presenza del microchip sul cane a la relativa iscrizione all'anagrafe canina prima di  
effettuare l'intervento;
- o verificare lo stato di salute dell'animale da sterilizzare attraverso esame obiettivo generale  
e/o all'indagine anamnestica.
- o effettuare sotto la propria responsabilità tutti gli atti necessari per il contenimento, la  
sedazione, la preparazione del soggetto all'intervento di sterilizzazione.
- o effettuare la sterilizzazione secondo le buone pratiche veterinarie.
- o provvedere alla compilazione di apposita scheda individuate di accompagnamento,  
contenente gli estremi del proprietario, i dati del cane con il numero di microchip, la data  
dell'intervento.

o inserire nel SIVA l'avvenuta sterilizzazione dell'animale contestualmente alla prestazione.  
Data

Firma

.....

**SI AUTORIZZA**  
Il Presidente dell'Ordine