



**COMUNE**  
*di*  
**TARANTO**

**Direzione Ambiente Salute Qualità della Vita**

Piazza Municipio 1 - Palazzo di Città

Tel. 099/4581653- 143

e-mail [ambiente@comune.taranto.it](mailto:ambiente@comune.taranto.it)

**MODELLO – ALLEGATO A**  
**(DA COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI)**

**Al COMUNE DI TARANTO**  
**Direzione Ambiente**  
**Servizio Randagismo**  
[ambiente@comune.taranto.it](mailto:ambiente@comune.taranto.it)

Il/La Sottoscritta \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ telefono/cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di proprietario/a del cane

identificato come segue:

Nr di microchip \_\_\_\_\_

Sesso: M  F

Razza: Meticcio  Razza

Taglia del Cane: Nana (meno di 5Kg)

Piccola (tra 5 kg e 15kg)

Media (tra 15 kg e 30 kg)

Grande (superiore a 30 kg)

Convivenza con cani di sesso opposto: SI  NO

Luogo di permanenza: Appartamento  Giardino

Reddito autocertificato da ultimo modello Isee Disponibile – Rif. Anni 2018 o 2019.  
**(In caso di inserimento in graduatoria il cittadino dovrà produrre copia del modello ISEE comprovante il reddito dichiarato)**

apporre una X nella casella di riferimento

< Euro 7.500,00	
Tra 7.501,00 ad 10.000,00	
Tra 10.000,01 a 20.000,00	
Tra 20.000,01 a 30.000,00	
> Euro 30.000,01	

### **DICHIARA**

Di non aver rinunciato nelle precedenti edizioni della Campagna all'intervento di sterilizzazione pur essendo in graduatoria.

### **CHIEDE**

di essere inserito nella graduatoria per l'effettuazione di interventi di sterilizzazione canina da effettuarsi sui cani padronali.

*A tal fine si consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 765 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.*

### **ALTRESI' CHIEDE**

che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente indirizzo e-mail:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Dichiara di MANLEVARE il Comune di Taranto ed il veterinario da questi designato per la sterilizzazione da qualsivoglia responsabilità riveniente dall'intervento di che trattasi.**

**Dichiara altresì di ESSERE EDOTTO relativamente agli adempimenti degli aventi diritto, di cui al punto nr 6 del bando di gara.**

### **Allega alla presente:**

- 1) Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità, ai sensi di quanto previsto dall'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_