

**MODELLO RICHIESTA DI ADESIONE CAMPAGNA DI STERILIZZAZIONE E
MICROCHIPPATURA A TITOLO GRATUITO DEI CANI PADRONALI.**

**AL COMUNE DI FONDI
C/O SETTORE
LAVORI PUBBLICI - AMBIENTE
P.za MUNICIPIO 1
04022 FONDI**

Il sottoscritt.../a _____

Nat.../a a _____ il _____

Resident.../a _____

Via _____

C.F. _____ Tel. _____ Cell. _____

In qualità di proprietario del cane: nome _____ sesso _____

Razza _____ colore _____ taglia _____

Età _____ Microchip (se presente) n° _____

CHIEDE

- di fare sterilizzare,
- di iscrivere all'Anagrafe canina della Regione Lazio

il suddetto cane, secondo i termini del progetto **“Campagna di sterilizzazione e identificazione a mezzo microchip per i cani di proprietà dei cittadini residenti in Fondi.”**

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

- che il cane dimora (indicare il luogo di dimora del cane):
- in area esterna al centro urbano _____
- in area del centro urbano _____

inoltre,

- di essere titolare di pensione minima;
- di essere titolare di una pensione sociale;
- di essere disoccupato o non occupato.
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni sopra elencate
- il proprio nucleo familiare ha una situazione economica ISEE pari a € _____

Allega:

- fotocopia di documento d'identità
- eventuale documento attestante il reddito (specificare _____).

Fondi __ / __ / __

IN FEDE
