

MODELLO - ALLEGATO A

*Al Comune di Albanella
Ufficio Tecnico - SEDE
Piazza Cavaliere di Vittorio Veneto n. 6
84044 - Albanella (SA)
PEC: protocollo@pec.comune.albanella.sa.it*

**OGGETTO: Domanda di ammissione alla sterilizzazione gratuita di cane di proprietà -
Campagna 2026**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
____/____/____ residente a _____ in Via/Piazza _____
C.F. _____ Tel/Cell _____ E-mail / PEC _____

Preso visione dell'Avviso Pubblico approvato per l'annualità 2026, di cui accetta integralmente condizioni e requisiti,

CHIEDE

- ☐ la sterilizzazione gratuita del cane di sua PROPRIETÀ identificato dal microchip n.
_____, sesso ☐ M ☐ F, taglia _____, razza _____
o ☐ Meticcio;
☐ la sterilizzazione, microchippatura e iscrizione contestuale in anagrafe canina (qualora il cane
non sia ancora microchippato);

con spese a totale carico del contributo assegnato al Comune di Albanella, da corrispondere
direttamente al Medico Veterinario prescelto dall'elenco ufficiale dei professionisti aderenti.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del
D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di sollevare il Comune di Albanella da qualsivoglia responsabilità civile o penale derivante dall'intervento chirurgico di sterilizzazione sul proprio animale;
- di non aver presentato altre domande per lo stesso nucleo familiare nell'ambito della presente campagna annuale.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Albanella, il ____/____/____

IN FEDE