Al Comune di Formello - Sportello U.D.A

e-mail: uda@comune.formello.rm.it

${\bf MODULO\ RICHIESTA\ -\ STERILIZZAZIONE\ ANIMALI\ DI\ AFFEZIONE}$

Campagna SterilizziAMO i nostri cani e gatti

Il /La sottoscritto/a	
CFRe	sidente a Fomello inVia
n° Tel	mail
CHIEDE d	i poter sottoporre all'intervento di sterilizzazione
	GATTO MASCHIO
	GATTO FEMMINA
	CANE MASCHIO 0 – 10 KG
	CANE MASCHIO 10 – 30 KG
	CANE MASCHIO > 30 KG
	CANE FEMMINA 0 – 10 KG
	CANE FEMMINA 10 – 30 KG
	CANE FEMMINA > 30 KG
	28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di gli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria
	DICHIARA
Che il <u>cane</u> per il quale si chiede la si <u>d'affezione</u> con relativa microchippatur	terilizzazione <u>è regolarmente</u> <u>registrato presso l'Anagrafe degli Animali</u> a (<u>per il gatto non è obbligatoria</u>)
Che il cane è sprovvisto di microchip (il proprietario si impegna ad effettuare la microchippatura a proprie spese) $\ \square$
DI ESSERE IN	ALMENO UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI
titolari di pensione sociale □ cittadini non vedenti con cane conduttor	tulo fiscale ISEE non superiore a 20.000,00 euro □ Te □ Tt. 3, comma 3, legge 104/1992) o con invalidità superiore al 66% □
rannighe con un componente disaone (ai	it. 3, comma 3, legge 104/1992) o con invandita superiore ai 00%
ne accetta gli eventuali danni (CONSEN Che, il mancato rispetto dell'appuntame	PRENDE ATTO ttuazione di interventi chirurgici su cani e/o gatti possono comportare rischi e ISO INFORMATO) secondo la normativa vigente ento senza idoneo e motivato preavviso, nel giorno fissato per l'effettuazione orta l'annullamento della presente richiesta
Alla presente richiesta si allega fotocopia di un documento di riconoscir eventuale copia del libretto sanitario del copia di certificazione ISEE, in corso di una delle condizioni sopra descritte	
Luogo e data	IN FEDE