



CITTA' DI BARONISSI

Provincia di Salerno

P.za della Repubblica C.A.P. 84081

C.F.: 80032710651 P.IVA: 00247810658

CORPO POLIZIA MUNICIPALE

Tel. 089828243 Fax 089828244

poliziamunicipale@comune.baronissi.sa.it

MODELLO B- PER PROPRIETARI

Spett.le COMUNE DI BARONISSI
Ufficio POLIZIA MUNICIPALE
Via DEI GRECI 7
84081 Baronissi (SA)

OGGETTO: Manifestazione di interesse relativa all'organizzazione del piano di sterilizzazione di cui all'art.51 del Regolamento n. 1 del 02/02/2021 di attuazione della Legge R.C. 11 aprile 2019, n.3 (disposizioni volte a promuovere e a tutelare il rispetto ed il benessere degli animali d'affezione e a prevenire il randagismo).

Il/la
sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ (Prov) _____

Codice fiscale _____

Residente in _____ Via _____

Telefono _____ PEC _____

consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dal DPR 445/2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa,

DICHIARA

di essere nella qualità di proprietario/a del cane:

Numero MICROCHIP: _____

Sesso: Maschio - Femmina

Razza: _____; Eta': _____

Dichiara altresì che:

- il proprio nucleo familiare, residente all'indirizzo sopra indicato, oltre che dal/dalla sottoscritto/a è composto da n. _____ persone, come di seguito identificate:

(cognome, nome e codice fiscale)

(cognome, nome e codice fiscale)

C_A674 - COMUNE DI BARONISSI - 1 - 2026-05-18 - 0013706

(cognome, nome e codice fiscale)

(cognome, nome e codice fiscale)

- oltre al cane sopra indicato, appartengono a componenti del nucleo familiare di riferimento, n. cani regolarmente registrati nella banca dati regionale anagrafe degli animali d'affezione (BDU), come di seguito identificati:

(nome del cane e numero microchip)

(nome del cane e numero microchip)

(nome del cane e numero microchip)

- di accettare senza riserve il contenuto dell'Avviso Pubblico di riferimento e specificamente quanto riportato ai paragrafi 3,4 e 5. Atteso quanto sopra dichiarato,

CHIEDE

Che il cane: _____
(indicare nome e numero di microchip)

sia inserito nel redigendo Piano Comunale di sterilizzazione di cui all'Avviso Pubblico, in attuazione della Delibera di Giunta n. 161 del 18/05/2026, *avente per oggetto "Partecipazione ai contributi regionali rivolti al piano di sterilizzazione di cui all'art. 51 del regolamento n. 1 del 02.02.2021 di attuazione della legge r. c. 11 aprile 2019, n. 3 (disposizioni volte a promuovere e a tutelare il rispetto ed il benessere degli animali d'affezione e a prevenire il randagismo) - anno 2026: indirizzi e approvazione schema avviso pubblico manifestazione di interesse"* e, solo in caso

di approvazione dello stesso da parte della Regione Campania, secondo il disposto dell'art. 51 comma 9 del

Regolamento Regione Campania n. 1 del 2.02.2021, l'autorizzazione alla prestazione sanitaria di sterilizzazione dello stesso animale, da effettuarsi esclusivamente a cura di uno dei veterinari liberi professionisti designati dal Comune di Baronissi.

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

Data e luogo _____

Firma _____

Firma (*) _____

(*) presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000