

Allegato B

Comune di Airola
Servizio Ecologia
protocolloairola@pec.comune.airola.bn.it

OGGETTO: DOMANDA PER L'INSERIMENTO NEL PIANO DI STERILIZZAZIONE GRATUITA DEI CANI PADRONALI

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ e residente a
_____ in via/piazza _____ n. _____
Telefono/Cellulare _____
e-mail _____
in qualità di medico veterinario

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e termini di partecipazione stabiliti nell'AVVISO PUBBLICO – Piano di Sterilizzazione gratuito di cani padronali da presentare alla Regione Campania – Individuazione di Medici Veterinari Accreditati pubblicato dal Comune di Airola;

CHIEDE

di essere inserito nella lista dei veterinari liberi professionisti accreditati aderenti al Piano di Sterilizzazione Gratuita di cani padronali da presentare alla Regione Campania per l'effettuazione di interventi di sterilizzazione canina da effettuarsi sui cani padronali individuati dal Comune di Airola.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- Di aver letto e di accettare le condizioni contenute nel summenzionato Avviso Pubblico;
- Di essere in possesso del titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso _____
con voto _____;
- Di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Benevento;
- Di essere in regola con l'iscrizione e la contribuzione all'ENPAV;
- Di essere in possesso dell'accreditamento regionale ai fini dell'anagrafe canina;
- Di disporre nell'ambito del territorio della Provincia di Benevento della seguente struttura medico-veterinaria dotata di un locale per la chirurgia di che trattasi:

_____ sita nel Comune di
_____ in via _____ n. _____;

- Di non essere dipendente pubblico;
- Di non trovarsi in una delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica amministrazione previste dall'art. 32-ter del Codice Penale e dagli artt. 94 e succ. del D.Lgs 36/2023.

SI IMPEGNA A

1. Verificare mediante lettura del microchip che si tratti dell'esemplare indicato dall'Amministrazione per la sterilizzazione;
2. Verificare lo stato di salute dell'animale da sterilizzare;
3. Effettuare sotto la propria responsabilità tutti gli atti preparatori all'intervento di sterilizzazione;
4. Provvedere alla compilazione della scheda di accompagnamento dell'animale, redatta su modello fornito dall'Ente;
5. Effettuare gli interventi di sterilizzazione sulla base di una graduatoria che verrà fornita dal Comune di Airola;
6. Emettere entro 30 giorni dall'intervento la relativa fattura al Comune di Airola, corredata dai moduli di cui al punto 4 debitamente sottoscritti dal professionista e dal proprietario del cane;
7. Impegnarsi ad effettuare tutte le sterilizzazioni richieste dall'Ente al costo di € 200,00 per gli interventi di ovariectomia e € 100,00 per quelli di orchietomia;
8. Non pretendere nulla dal Comune di Airola o dal proprietario del cane qualora, verificato lo stato di salute dell'animale, non lo ritenesse idoneo all'intervento. In tal caso dovrà darne comunicazione all'Ente al fine di consentire lo scorrimento della graduatoria;
9. Impegnarsi, una volta eseguita la sterilizzazione, ad aggiornare obbligatoriamente la BDU, inserendo per ciascun cane l'indicazione "sterilizzato" e trasmettere al Comune l'avvenuto completamente dell'attività.

Allega alla presente:

- 1) Copia dell'Avviso Pubblico, debitamente sottoscritta per accettazione della stessa;
- 2) Copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità;

DATA _____

FIRMA
