



# COMUNE DI PONTINIA

(Provincia di Latina)

04014 - Piazza Indipendenza, 1 - P.I.: 00321860595

e-mail: ufficio [urbanistica@comune.pontinia.it](mailto:urbanistica@comune.pontinia.it)

tel. 0773/841220 fax 0773/841202

**Al Sig. SINDACO  
Del Comune di Pontinia**

Il sottoscritto ..... nato a ..... residente

a ..... Via ..... tel. ....

## CHIEDE

La sterilizzazione di n. .... cani di sesso (M) – (F) ricoverati in comune di Pontinia Via ..... con il progetto programmato con determinazione n. 187/18 del Settore Urbanistica Sanità.

Nel rispetto dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 il richiedente dichiara sotto personale responsabilità di detenere l'animale in una delle sottoelencate condizioni e/o di essere in condizione di particolare disagio sociale (barrare una casella):

- Randagi custoditi presso aziende agricole
- Randagi e/o di proprietà affidati a cittadini in situazione di particolare disagio sociale

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza, che il servizio di sterilizzazione è stato affidato dall'Amministrazione Comunale alla Dott.ssa De Angelis Gabriella di Latina, via Baviera n. 200/A, tel. 328/4343002, e che il cane/i sterilizzati verranno dotati di microchip di identificazione e che saranno registrati a suo nome presso l'anagrafe canina della ASL Veterinaria.

Il richiedente dichiara altresì di essere consapevole e di essere stato edotto che l'intervento di sterilizzazione può avere conseguenze e può comportare dei rischi per la salute e la sopravvivenza dell'animale, ed esonera espressamente sia l'Amministrazione Comunale sia la Dott.ssa De Angelis Gabriella (responsabile unico anche per eventuali danni o conseguenze su persone cose e animali) da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo.

Pontinia.....

**IL RICHIEDENTE**

**Il modello deve essere compilato in stampatello con allegato documento di identità valido e la firma deve risultare leggibile**