

**MODELLO DOMANDA CONTRIBUTO PER LA STERILIZZAZIONE (Determinazione n.2017 del 19.07.2018)**

Al Settore III  
Sviluppo Sostenibile

Con la presente, al fine di consentire gli opportuni accertamenti di ufficio, il/la sottoscritto/a ..... nato/a ..... il ..... e residente a ..... in ....., Tel./cellulare ....., C.F. .... identificabile a mezzo di ..... nr. .... del....., rilasciato dal .....,

**CHIEDE**

La possibilità di poter usufruire del contributo per la sterilizzazione, di cui alla Deliberazione della Giunta Comunale nr. 249 del 10.07.2018, in quanto:

- A** – Cittadino residente ad Alghero, in possesso di uno o più cani iscritti nella Banca dati dell’Anagrafe Canina Regionale, in funzione della situazione economica del nucleo familiare, da accertarsi sulla base dell’indicatore della situazione economica equivalente (*ISEE*), **comunque non superiore ad euro 20.000,00.**
- B** – Cittadino residenti ad Alghero, proprietari di uno o più cani adibiti alla custodia di greggi e cani a guardia di fondi rurali.

A tal fine,

**DICHIARA**

**Solo nel caso A – Proprietari dei cani.**

- Che il nucleo familiare di appartenenza è composto da nr. .... persone.
- Di possedere il cane femmina identificabile nell’anagrafe canina regionale con il nr. .... di *microchip*.
- Di essere altresì in possesso di un secondo cane femmina identificabile nell’anagrafe canina regionale con il nr. .... di *microchip*.
- Di avvalersi del Medico Veterinario, Dott. .... con studio in ..... iscritto al nr. .... dell’Ordine dei Veterinari della Provincia di ....., per l’effettuazione delle prestazioni mediche di sterilizzazione del proprio cane.
- Che il suindicato professionista, al fine dell’erogazione del contributo, renderà apposita certificazione di avvenuta prestazione.
- Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/00, che nei propri confronti non è stata mai pronunciata sentenza di condanna passata per reati che riguardino maltrattamenti ad animali.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Delega al professionista per l’effettuazione della prestazione di sterilizzazione al cane indicato, sottoscritta per accettazione da parte di quest’ultimo, con l’indicazione dell’ambulatorio presso il quale sarà effettuato l’intervento.
- Copia del modello indicante la situazione economica equivalente (*ISEE*) riferito all’anno 2017.
- Copia di documento di identità in corso di validità, riferita al proprietario del cane riportato nell’anagrafe canina.
- Tesserino sanitario con indicazione del numero di registrazione nell’anagrafe canina del cane, nonché del secondo cane qualora presente.
- Informativa sul trattamento dei dati **Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016** debitamente sottoscritta.

**Solo nel caso B – Proprietari dei cani adibiti alla custodia di greggi e/o a guardia di fondi rurali.**

- Che il codice identificativo aziendale del proprio allevamento è il nr. .... o, in alternativa, che il fondo rurale presso il quale è effettuata la guardia per mezzo del proprio cane è identificabile nel Foglio nr. .... Mappale .... del Catasto Comunale di Alghero.
- Di possedere il cane femmina identificabile nell’anagrafe canina regionale con il nr. .... di *microchip*.
- Di essere altresì in possesso di un secondo cane femmina identificabile nell’anagrafe canina regionale con il nr. .... di *microchip*.
- Di avvalersi del Medico Veterinario, Dott. .... con studio in ..... iscritto al nr. .... dell’Ordine dei Veterinari della Provincia di ....., per l’effettuazione delle prestazioni mediche di sterilizzazione del proprio cane.
- Che il suindicato professionista, al fine dell’erogazione del contributo, renderà apposita certificazione di avvenuta prestazione.
- Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/00, che nei propri confronti non è stata mai pronunciata sentenza di condanna passata per reati che riguardino maltrattamenti ad animali.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Delega al professionista per l’effettuazione della prestazione di sterilizzazione al cane indicato, sottoscritta per accettazione da parte di quest’ultimo, con l’indicazione dell’ambulatorio presso il quale sarà effettuato l’intervento.
- Copia di documento di identità in corso di validità, riferita al proprietario del cane riportato nell’anagrafe canina.
- Tesserino sanitario con indicazione del numero di registrazione nell’anagrafe canina del cane, nonché del secondo cane qualora presente.
- Informativa sul trattamento dei dati **Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016** debitamente sottoscritta.

Alghero \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_

**Informativa resa ai sensi degli articoli 13 – 14 del G.D.P.R. 2016/679  
(General Data Protection Regulation)**

Ai sensi dei principi e delle disposizioni di cui al Regolamento **UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016**, i dati richiesti risultano essenziali ai fini dell'ammissione al contributo e il relativo trattamento – informatico e non – verrà effettuato dall'Amministrazione tramite gli uffici preposti nel rispetto della normativa vigente unicamente ai fini della formazione della graduatoria e successiva erogazione del contributo.

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, esclusivamente nell'ambito della procedura assegnazione di contributi per i cani di proprietà.

**Ai sensi dell'art. 13 del citato Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Alghero, in qualità di Titolare del trattamento, fornisce le informazioni in merito all'utilizzo dei dati personali ai richiedenti il contributo, che dovrà essere debitamente sottoscritta dagli stessi ed allegata al modello di richiesta del contributo.**

**Il Titolare del trattamento dei dati personali** di cui alla presente Informativa è il Comune di Alghero, con sede in Alghero, Piazza Porta Terra, n. 9.

**Il Responsabile della protezione dei dati personali**, designato dal Comune di Alghero con Decreto Sindacale n. 24 del 25.05.2018, quale Responsabile della protezione dei dati è la società SIPAL S.r.l. con sede in Cagliari.

**Il Responsabile interno del trattamento dei dati**, designato dal Comune di Alghero con Decreto Sindacale n. 15 del 14/06/2018, è il **Dott. Luca Canessa**, Dirigente del Settore III – Sviluppo Sostenibile, che tratterà i dati personali conferiti dai richiedenti il contributo con la modulistica predisposta nell'ambito della presente procedura, limitatamente alle finalità e nelle modalità di cui all'Informativa di cui all'**art. 13 del citato Regolamento europeo n. 679/2016**.

In qualità di interessato, si informa ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento europeo n. 679/2016 che Lei può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata al Responsabile del Trattamento interno all'indirizzo postale della sede legale del Comune di Alghero o al seguente indirizzo mail di posta elettronica certificata [protocollo@pec.comune.alghero.ss.it](mailto:protocollo@pec.comune.alghero.ss.it)

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Alghero \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta,

- Esprimo il consenso.
- NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati, per le finalità indicate nell'informativa.

Alghero \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_