**Al Comune di Padria**

Assessorato Ambiente c/o Comune di Padria

Piazza del Comune n. 1

07015 Padria

**MODULO PER LA RICHIESTA DI STERILIZZAZIONE DI ANIMALI DI PROPRIETA’**

Io sottoscritto/a ………………………………………………….….nato/a il …………………….:::

a…………………………………residente in ……….………………………………………………

Via ………………………………………..……. C.F………………………………………………..

Cell. …………………………………………. Tel……………………………………………………

Proprietario di n. ………….… cani / gatti , di cui n. ……..….… maschi e n ……….…. femmine,

* se cani identificati con n.° microchip
* se gatti inserire una descrizione dell’animale, età, sesso, colore del pelo:

 -……………………………………………………………………………………………………….

CHIEDE

di essere ammesso/a ad usufruire dell’incentivo alla sterilizzazione, per il seguente animale:

n. …..…… cani maschi - n. ………... cani femmine – identificato/a con microchip

n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. ………... gatti maschi - n. ……….. gatti femmine

età\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_colore/pelo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allegano**

* **fotocopia della carta d’identità.**

Padria li,………………………… Firma ……………………………………………

 Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi specifiche in materia.