



COMUNE DI  
**QUARTU SANT'ELENA**  
 QUARTU SANT'ALENI



Effetto Palla – per gli animali di nessuno – ODV  
 Via Cagliari 402, 09170 Oristano  
 Mail: [progettoquartu@effettopallaonlus.it](mailto:progettoquartu@effettopallaonlus.it)

**RICHIESTA STERILIZZAZIONE (MASSIMO 1 GATTO)**  
**GATTI FEMMINE DI PROPRIETÀ E CONTESTUALE**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
 (Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 e residente a Quartu Sant'Elena in via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
 e.mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 C. Identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

1

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e per l'uso di atto falso, come previsto dall'art. 76 e 76 del DPR 445/2000,

**DICHIARA**

di essere proprietaria/o del gatto di sesso femminile:

**(descrizione del gatto, nome, età, colore del pelo, razza, patologie, numero microchip, altro...)**

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

di avere un Reddito, autocertificato da ultimo documento ISEE in corso di validità, pari o inferiore ai 20.000,00 Euro

**Oppure**

- Nel caso di proprietari di rientranti in quanto stabilito dal bando Regionale del 2019 (qualora all'interno del nucleo familiare sia presente almeno un componente ultrasessantacinquenne e/o il nucleo familiare sia composto da una sola persona - Delibera del 6/26 del 5/02/2019), non sarà necessaria la presentazione del modello ISEE, ma sarà sufficiente inviare uno stato di famiglia o un'autocertificazione.

- di richiedere l'inserimento di un microchip, a spese del richiedente, contestualmente all'intervento di sterilizzazione;

## CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria per l'effettuazione di interventi di sterilizzazione gratuita da effettuarsi sui gatti di proprietà di sesso femminile.

## ALTRESÌ CHIEDE

che ogni comunicazione al presente avviso venga inviata a questo indirizzo e-mail

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

*La succitata e-mail è obbligatoria in quanto in assenza di essa non si potrà trasmettere atti al proprietario del gatto avente diritto alla sterilizzazione gratuita.*

**Dichiara di SOLLEVARE l'associazione Effetto Palla ODV ed il Medico Veterinario designato per la sterilizzazione da qualsiasi conseguenza derivante dall'intervento di che trattasi.**

### Allega alla presente:

- 1) Copia del Documento di Identità in corso di validità, riferita al proprietario gatto/dei gatti
- 2) Foto del gatto
- 3) Copia del modello indicante la situazione economica equivalente (*ISEE pari o inferiore ai 20.000,00 Euro*) in corso di validità

**Il presente modulo andrà inviato esclusivamente all'indirizzo mail**

**progettoquartu@effettopallaonlus.it**

2

Quartu Sant'Elena lì

Il Richiedente

*La informiamo che, 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 suoi dati personali vengono trattati in forma cartacea e/o su supporto informatico unicamente al fine di valutare i requisiti posseduti e l'eventuale inserimento nella graduatoria degli aventi diritto alla sterilizzazione gratuita dei cani padronali o da gregge.*

*Relativamente ai dati medesimi Lei può esercitare i suoi diritti, previsti dal 15 al 22 del Regolamento europeo n. 679/, con richiesta scritta inviata al Responsabile del Trattamento all'indirizzo postale della sede legale di Effetto Palla ODV o al seguente indirizzo mail: [effettopalla@gmail.com](mailto:effettopalla@gmail.com).*

*Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è Effetto Palla ODV, con sede ad Oristano in via Cagliari, 402.*