



# COMUNE DI CARIFE

PROVINCIA DI AVELLINO

## AVVISO PUBBLICO

### CAMPAGNA DI STERILIZZAZIONE GRATUITA CANI PADRONALI PRESSO VETERINARI LIBERI PROFESSIONISTI FINANZIATA CON CONTRIBUTO REGIONALE

Il Comune di Carife, avvia una campagna finalizzata alla sterilizzazione di cani padronali senza oneri a carico dei cittadini. L'iniziativa mira a ridurre sensibilmente il numero degli animali vaganti, a contrastare il randagismo canino, a promuovere il possesso responsabile, a diminuire le spese relative alla gestione del fenomeno del randagismo a carico dell'Amministrazione Comunale, a creare una coscienza sociale per migliorare il rapporto uomo/cane, a controllare l'igiene urbana. L'obiettivo fissato è quello di sterilizzare il numero massimo di animali ammessi al contributo economico da parte dell'Amministrazione Comunale, pari a 12 femmine e 10 maschi (euro 3.400,00), finanziati con contributo regionale. Le prestazioni erogabili saranno accettate nell'ordine di arrivo al protocollo comunale ed esaurite fino ad esaurimento fondi.

**Per l'accesso al servizio è obbligatoria la registrazione degli animali presso l'Anagrafe degli Animali di affezione (con relativa microchippatura).**

Il servizio è riservato ai cittadini residenti nel Comune di Carife.

**La richiesta potrà essere avanzata per un solo animale per ciascun nucleo familiare; dovrà essere redatta su apposito modulo (all. A) e presentata a mezzo pec all'indirizzo [comune.carife@asmepec.it](mailto:comune.carife@asmepec.it), oppure a mano presso l'ufficio di Polizia Municipale il **Martedì** (ore 8:00-13:00 / 14:00-18:00) e il **Venerdì** (8:00-14:00) a partire dal **01.10.2023** al **30.09.2024**.**

I Veterinari che aderiscono all'iniziativa - in possesso dell'accreditamento:

- **Dott. Michele Tuccillo**, iscritto all'ordine dei Medici Veterinari di Avellino N. 461, in qualità di proprietario della struttura "IRVET - Centro veterinario" sita in Corso Vittorio Veneto n. 398, 83035 Grottaminarda (AV);

A seguito della presentazione della domanda, corredata dalla documentazione necessaria, l'Ufficio competente inoltrerà al richiedente l'autorizzazione scritta alla prestazione sanitaria da fornire al Medico veterinario per l'erogazione della prestazione, previo appuntamento.

Il veterinario operatore potrà - a suo insindacabile giudizio - non procedere all'esecuzione dell'intervento di sterilizzazione qualora fossero presenti controindicazioni in relazione allo stato di salute rilevate al momento dell'esame obiettivo generale o all'indagine anamnestica.

Allegati:

- All. A) - RICHIESTA STERILIZZAZIONE/CASTRAZIONE CANE CON CONTRIBUTO REGIONALE - MODELLO PROPRIETARI.

IL SINDACO

Antonio Manzi



**RICHIESTA STERILIZZAZIONE/CASTRAZIONE CANE CON CONTRIBUTO REGIONALE MODELLO  
PROPRIETARI**

AL COMUNE DI CARIFE  
[comune.carife@asmepec.it](mailto:comune.carife@asmepec.it)

Il sottoscritto..... nato a .....  
il..... residente a..... via/piazza.....  
CAP..... C.F..... telefono.....  
Indirizzo e-mail..... C.I. n. ....rilasciata il .....  
e valida sino al .....

**IN QUALITÀ DI**

Proprietario del cane

NUMERO MICROCHIP: .....

SESSO: .....

RAZZA: .....

ETA': .....

- Chiede di poter usufruire della sterilizzazione/castrazione del sopra-identificato cane, munito di microchip e iscritto in anagrafe canina, con contributo regionale preso il seguente veterinario: .....
- Dichiaro di aver richiesto il contributo per un solo cane per il proprio nucleo familiare.
- Si impegna a far sterilizzare l'animale entro 90 giorni dall'autorizzazione, compatibilmente con lo stato di salute dello stesso, l'orario e le date degli interventi saranno concordati tra la struttura veterinaria e il richiedente.
- Prende atto che il veterinario operatore potrà – a suo insindacabile giudizio – non procedere all'esecuzione dell'intervento di sterilizzazione qualora fossero presenti controindicazioni in relazione allo stato di salute rilevate al momento dell'esame obiettivo generale o all'indagine anamnestica.

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del decreto del Presidente della Repubblica n.445 del 28 dicembre 2000 per la falsità in atti e dichiarazioni mendaci che le sopra riportate dichiarazioni rispondono al vero.

LUOGO, DATA: .....

FIRMA: .....

Allega fotocopia documento d'identità in corso di validità.

**Riservato al COMUNE di CARIFE**

**PER ACCETTAZIONE**

**DATA:**

**FIRMA:**

**NUMERO AUTORIZZAZIONE**

.....

.....

.....