

AI COMUNE DI BUDONI
Polizia Municipale
P.zza Giubileo, 1
07051 Budoni (SS)

OGGETTO: Domanda concessione contributo per la sterilizzazione cani di proprietà.

Con la presente, il/la sottoscritto/a nato/a il e
residente a in, Tel./cellulare,
C.F. identificabile a mezzo di
nr. del, rilasciato da,

CHIEDE

di poter usufruire del contributo per la sterilizzazione di cani di proprietà, di cui alle Deliberazioni della
Giunta Comunale n. 31 del 15.05.2018 e n. 36 del 30.04.2019, in quanto:

- A – Cittadino residente a Budoni, 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 residente a Budoni, proprietario 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 n. persone.
- di possedere il cane femmina identificabile nell’anagrafe canina regionale con il n. di microchip.
- di essere altresì in possesso di un secondo cane femmina identificabile nell’anagrafe canina regionale con il n. di microchip.
- di avvalersi del Medico Veterinario, Dr. con studio in iscritto al n. 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.

- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, ai sensi degli articoli 46 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss. mm.

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), in corso di validità, riferito all'anno 2018.

- 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 (numero di microchip), 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 n. o, in alternativa, che il fondo rurale presso il quale è effettuata la guardia per mezzo del proprio cane è identificabile nel Foglio n. Mappale del Catasto Comunale di Budoni.

- di possedere il cane femmina identificabile nell'anagrafe canina regionale con il n. di microchip.

- di essere altresì in possesso di un secondo cane femmina identificabile nell'anagrafe canina regionale con il n. di microchip.

- di avvalersi del Medico Veterinario, Dr. con studio in iscritto al n. 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.

- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, ai sensi degli articoli 46 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss. mm.

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 (numero di microchip), 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.
- copia del certificato attestante la qualità di allevatore in cui risulta l'assegnazione/registrazione del codice allevamento rilasciata dall'A.T.S. – Competente per Territorio o, ove opportuno, l'identificazione del fondo rurale.

Budoni _____

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 Budoni, 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 Budoni, con sede in Piazza Giubileo, 1, cap 07051.

Il Responsabile comunale della protezione dei dati personali (DPO) del Comune di Budoni, è il geom. Massimo Maccioni, designato dal Comune di Budoni con Decreto Sindacale n. 17 del 21.09.2018.

Il Responsabile interno del trattamento dei dati è il sig. Golme Paolo Giovanni, responsabile dell'Area Vigilanza, 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 Budoni o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.comune.budoni.ot.it.

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

Budoni _____

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.

Budoni _____

Il Richiedente _____