

**OGGETTO: Richiesta di concessione di contributi a sostegno delle spese mediche per gli animali di affezione –
Spese sostenute nel periodo 01.01.2022 – 31.12.2023**

ATTENZIONE! La presente domanda può essere presentata da un solo componente per nucleo familiare

La/il sottoscritta/o (cognome e nome) _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nata/o a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ CAP _____ prov. _____

Cittadinanza _____

cell. _____ tel. _____

e-mail o P.E.C. _____

CHIEDE

di poter usufruire dei contributi a sostegno delle spese veterinarie quali visite specialistiche, interventi di chirurgia, esami in laboratorio e acquisto di farmaci, riferite agli animali di affezione rivolto a (barrare la casella di interesse):

- persone residenti in Regione con più di 65 anni ed in possesso di una valida attestazione ISEE inferiore a € 25.000,00;
- persone residenti in Regione in possesso di una valida attestazione ISEE inferiore a € 12.000,00;

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, consapevole che, come previsto dall'art. 75 c. 1 e c. 1 bis della medesima norma, qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e non potrà accedere a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza (restando comunque fermi gli interventi, anche economici, in favore dei minori e per le situazioni familiari e sociali di particolare disagio).

Consapevole inoltre delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

DICHIARA

- di essere (barrare la casella di interesse):
 - cittadino italiano o di stato aderente all'Unione europea;
 - cittadino di altro Stato titolare di permesso di soggiorno di durata non inferiore a un anno o di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (carta di soggiorno) in corso di validità ai sensi dell'articolo 41 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero), e s.m.i.;
- di essere residente presso il Comune di Amaro;
- di essere nella seguente situazione (barrare la casella di interesse):
 - di avere più di 65 anni ed essere in possesso di una valida attestazione ISEE inferiore a € 25.000,00;
 - di essere in possesso di una valida attestazione ISEE inferiore a € 12.000,00;
- di essere proprietario di uno o più animali d'affezione **regolarmente registrato/i** nella Banca Dati Regionale F.V.G. con relativo microchip e di aver sostenuto nel periodo 01.01.2022-31.12.2023 spese veterinarie quali visite specialistiche, interventi di chirurgia, esami in laboratorio e acquisto di farmaci, riferite a favore di tale/i animale/i, come di seguito indicato:

TIPOLOGIA ANIMALE D'AFFEZIONE (cane, gatto, uccello, ecc.)	N. MICROCHIP	TIPOLOGIA SPESA SOSTENUTA (veterinaria, farmaceutica)	IMPORTO SOSTENUTO (€)	DATA PAGAMENTO

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione del Bando relativo alla concessione di contributi a sostegno delle spese mediche per gli animali di affezione – spese sostenute nel periodo 01.01.2022-31.12.2023 che stabilisce requisiti, criteri e modalità di concessione del contributo;
- di essere a conoscenza in particolare, del fatto che possa essere presentata un'unica domanda per tutte le spese già sostenute nel periodo 01.01.2022-31.12.2023 per tutti gli animali d'affezione di proprietà del richiedente;
- di aver preso visione dell'**Informativa sul trattamento dei dati personali** ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) Allegato 2 al suddetto Bando e consultabile sul sito del comune e disponibile, a richiesta, presso le sedi degli uffici.

CHIEDE

che il contributo venga erogato mediante secondo la seguente modalità:

- accredito in conto corrente bancario o postale (*intestato o cointestato al beneficiario*).

A titolo collaborativo, al fine di evitare errori di trascrizione dell'IBAN, si richiede di allegare fotocopia del codice iban rilasciato dall'istituto di credito.

IBAN:																					
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- (*esclusivamente per chi non possiede un conto corrente su cui accreditare il pagamento*) pagamento in contanti presso la Tesoreria del Comune.

Data _____

Firma del dichiarante _____

La presente domanda è:

- Corredata della fotocopia della carta d'identità del dichiarante.
 Sottoscritta in presenza del funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

COMUNE DI _____

Visto per sottoscrizione apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, previa identificazione a mezzo di
_____ data _____

Il funzionario incaricato a ricevere la documentazione

Informativa ai sensi della Legge 241/1990: le Amministrazioni Comunali eseguono controlli, anche a campione, sulla veridicità delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio eventualmente rilasciate dagli interessati.

Richiesta di concessione di contributi a sostegno delle spese mediche per gli animali di affezione – Spese sostenute nel periodo 01.01.2022-31.12.2023

COMUNICAZIONE DI AVVIO PROCEDIMENTO

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 8 della L. 241/1990 (e successive modifiche ed integrazioni), la presente costituisce comunicazione di avvio del procedimento dell'istruttoria relativa Richiesta di concessione di contributi a sostegno delle spese mediche per gli animali di affezione – Spese sostenute nel periodo 01.01.2022-31.12.2023

Le comunichiamo che:

- L'oggetto del procedimento è contributi a sostegno delle spese mediche per gli animali di affezione – Spese sostenute nel periodo 01.01.2022-31.12.2023
- Il responsabile del procedimento è il dott. Alessandro Pampagnin dell'Ufficio Comune per i Servizi Affari Generali e alla Persona della Gestione Associata tra i comuni di Amaro, Cavazzo Carnico, Tolmezzo e Verzegnis con sede a Tolmezzo in piazza XX Settembre n. 1 e il domicilio digitale è comune.amaro@certgov.fvg.it.
- Lei può prendere visione degli atti presso l'Ufficio Assistenza del Comune di Tolmezzo, con sede in piazza XX Settembre n. 1. È possibile, in alternativa, prendere visione degli atti mediante richiesta mezzo mail all'indirizzo assistenza@com-tolmezzo.regione.fvg.it.

La concessione e la materiale erogazione dei buoni spesa è di competenza dello scrivente Ufficio, che vi provvederà come indicato entro 30 giorni dalla disponibilità da parte dei Comuni dei fondi che gli verranno trasferiti. Le comunichiamo che in caso di mancato rispetto di tale termine, potrà richiedere l'intervento sostitutivo da parte del Segretario, che concluderà in via sostitutiva il procedimento entro il termine di giorni 15.