

**OGGETTO: Richiesta di concessione di contributi a sostegno delle spese mediche per gli animali di affezione – Spese sostenute nell'anno 2022**

Il/La sottoscritto/a \* \_\_\_\_\_

nato/a a \* \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \* \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \* \_\_\_\_\_ n.\* \_\_\_\_\_,

codice fiscale\*

cittadinanza \* \_\_\_\_\_ stato civile \* \_\_\_\_\_

tel./cell. \* \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**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 ai titolari di pensione minima di età superiore a 65 anni;

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (e s.m.i.), consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 (e s.m.i.) in caso di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci e preso atto che sia le dichiarazioni di seguito riportate sia la documentazione prodotta potranno essere sottoposte d'ufficio a verifiche e controlli, anche attraverso le Autorità competenti;

**DICHIARA**

➤ di essere\*:

- 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.;
- persona invalida o affetta da patologie croniche, come da classificazione ai fini ISEE (tabella di cui all'Allegato 3 del DPCM 159/2013);

- di essere residente presso il Comune di SAN VITO DI FAGAGNA;
- di essere titolare di pensione minima con età superiore a 65 anni;
- di essere in possesso di valida attestazione ISEE di importo pari o inferiore ad € 15.000,00;
- 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 01.01.2022-31.12.2022 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

➤ di essere a conoscenza del contenuto del bando disciplinante il presente contributo (pubblicato nella sezione Amministrazione Trasparente del sito web comunale) e, in particolare, del fatto che possa essere presentata un'unica domanda per tutte le spese già sostenute nell'anno 2022 per tutti gli animali d'affezione di proprietà del richiedente;

**ALLEGATA**

- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente o del permesso di soggiorno, se cittadino extracomunitario;
- copia della documentazione giustificativa sostenuta nell'anno 2022 (a titolo di esempio: fattura, ricevuta) e l'effettivo pagamento (a titolo di esempio: bonifico, ricevuta quietanzata).

\_\_\_\_\_

**Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

<b>SPAZIO RISERVATO AL COMUNE</b>
Dichiaro che la sottoscrizione di cui sopra è stata apposta in mia presenza, previa identificazione personale del sottoscrittore mediante il seguente documento di identità:
TIPO _____ N° _____
SCADENZA _____ RILASCIATO DA _____
Il dipendente addetto a ricevere la documentazione _____

