



Città di Bollate

Città Metropolitana di Milano

Area Gestione del Territorio
Servizi Lavori Pubblici e Ambiente
Ufficio Ambiente

Spett.le
Ufficio Ambiente
Comune di Bollate

CANDIDATURA VOLONTARIA PER ADESIONE A SERVIZIO DI STERILIZZAZIONE GATTI PROVENIENTI DA COLONIE FELINE CENSITE SUL TERRITORIO COMUNALE

Il/la sottoscritto/a _____, C.F. _____,
nato/a _____ (____) il _____,
residente in via _____ del Comune di _____ (____)
CAP _____, tel. _____, Cell. _____
email _____ PEC _____

Documento d'identità _____

in qualità di:

soggetto gestore della colonia felina sita in Bollate (MI), Via _____
regolarmente registrata in data _____;

volontario zoofilo attivo presso la colonia felina sita in Bollate (MI), Via _____
regolarmente registrata in data _____ previamente
autorizzato dal soggetto gestore della suddetta colonia felina;

presidente dell'associazione animalista senza fini di lucro regolarmente riconosciuta
e operante sul territorio comunale di Bollate denominata _____ con
sede nel Comune di _____ (____) CAP _____,
tel. _____ Cell. _____ email _____
PEC _____;

membro dell'associazione animalista senza fini di lucro regolarmente riconosciuta e
operante sul territorio comunale di Bollate denominata _____ con
sede nel Comune di _____ (____) CAP _____,
tel. _____ Cell. _____ email _____
PEC _____, previamente autorizzato dal Presidente della
suddetta Associazione;

DICHIARA

- di aderire al progetto attivato dal Comune di Bollate relativo al servizio di sterilizzazione chirurgica dei gatti maschi e femmine appartenenti alle n° 26 colonie feline registrate sul territorio comunale così come descritto nell'avviso pubblicato sul sito istituzionale;



Città di Bollate

Città Metropolitana di Milano

Area Gestione del Territorio
Servizi Lavori Pubblici e Ambiente
Ufficio Ambiente

- di aver preso visione del disciplinare sottoscritto tra il Comune di Bollate e l'*Ambulatorio Veterinario Garibaldi Dott. Fossati e dott. Scarpa con sede in Bollate (MI), Via Garibaldi n° 52* ;

In considerazione di quanto dichiarato

PROPONE

all'Ufficio Ambiente del Comune di Bollate la propria candidatura al fine di essere individuato quale soggetto incaricato e delegato alla consegna/conferimento all'*Ambulatorio Veterinario Garibaldi Dott. Fossati e dott. Scarpa* dei gatti di colonia da sterilizzare.

Il sottoscritto si impegna a conferire all'*Ambulatorio Veterinario Garibaldi Dott. Fossati e dott. Scarpa* esclusivamente gatti provenienti da colonie feline registrate del Comune di Bollate.

Il sottoscritto dichiara:

- di sollevare l'Amministrazione comunale da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali che dovessero derivare dall'attività per cui si propone la candidatura;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. n.196/03 novellato dal D.Lgs. n.101/18, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di acconsentire al trattamento degli stessi da parte del Comune di Bollate.

Data _____

Firma del candidato _____

Visto del gestore della colonia felina
(*qualora ne ricorra la fattispecie*) _____

Visto del Presidente dell'associazione animalista
(*qualora ne ricorra la fattispecie*) _____



Città di Bollate

Città Metropolitana di Milano

Area Gestione del Territorio
Servizi Lavori Pubblici e Ambiente
Ufficio Ambiente

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità del candidato

- copia documento di identità in corso di validità del soggetto gestore della colonia felina
(*qualora ne ricorra la fattispecie*)

- copia documento di identità in corso di validità del presidente dell'associazione animalista
(*qualora ne ricorra la fattispecie*)