

Al Signor Sindaco del Comune di

Villanova del Battista

Oggetto piano di sterilizzazione Cani Padronali

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____

Il _____ residente a _____ in via _____

C.F. _____ telefono: _____

CHIEDE

Di essere incluso nel Piano straordinario di sterilizzazione dei cani padronali approvato con Decreto Dirigenziale n°340 del 01/09/2022, per il seguente cane:

° NOME _____

° SESSO _____

° DATA DI NASCITA _____

° RAZZA _____

° MANTELLO _____

° MICROCHIP _____

Dichiara che nessun altro componente del nucleo familiare ha ottenuto analogo beneficio.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi di legge.

_____, li ___/___/___

FIRMA

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità



Comune di Villanova del Battista

(Prov.di Avellino)

VISTO: si autorizza

IL SINDACO

Avv.Raffaele Panzetta