



# COMUNE DI BIRORI

## Provincia di Nuoro

### CAMPAGNA DI STERILIZZAZIONE 2018

### ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER CANI DI PROPRIETA'

(Deliberazione della G.R. n. 55/14 del 13.12.2017 e della G.M. n. 85 del 03.12.2018)

### AVVISO PUBBLICO

(Allegato alla Determinazione n. 67 del 10/12/2018)

Il Comune di Birori, richiamate le proprie deliberazioni della Giunta Comunale n. 26 del 08.05.2018 e n. 85 del 03.12.2018, avvisa che in accordo con le direttive di cui alla D.G.R. n. 55/14 del 13.12.2017 e l'avviso pubblico dell'ATS Sardegna approvato con delibera del Direttore Generale dell'ATS Sardegna n. 562 del 26.04.2018, ha disposto un finanziamento di euro 4.000,00 sotto forma di contributo ai cittadini del proprio territorio, per incentivare le sterilizzazioni dei cani padronali a rischio di riproduzione incontrollata, in particolari cani femmine adibiti alla custodia di greggi e cani a guardia di fondi rurali e cani di proprietà di cittadini che si trovino in condizioni economiche accertate sulla base dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE).

#### ***Art. 1 - Soggetti ammessi ed importo del contributo.***

Possono presentare domanda di contributo:

- a) Tutti i cittadini residenti nel Comune di Birori, in possesso di uno o più cani di sesso femminile 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 € 20.000,00;
- b) Tutti i cittadini residenti nel Comune di Birori, proprietari di uno o più cani di sesso femminile iscritti nella Banca dati dell'Anagrafe Canina Regionale ed adibiti alla custodia di greggi e cani a guardia di fondi rurali;

L'importo complessivo a disposizione dell'Amministrazione Comunale è pari ad € 4.000,00 dei quali € 2.000,00 per gli aventi diritto di cui al precedente punto a) ed i restanti € 2.000,00 per i proprietari individuati nel punto b).

Il contributo verrà erogato per un solo cane per proprietario o nucleo familiare e fino alla concorrenza della somma a disposizione. In ogni caso qualora all'esaurimento delle domande pervenute dovessero residuare delle risorse economiche, si procederà all'erogazione del contributo per il secondo cane eventualmente in possesso.

Il contributo per la sterilizzazione sarà di importo pari ad € 200,00 verrà erogato sino ad esaurimento delle risorse suindicate, sia per i richiedenti di punto a) che di punto b).

Pertanto, ogni somma eccedente tale cifra sarà a totale ed esclusivo carico del proprietario del cane che provvederà a pagarla direttamente al veterinario.

Resta inteso che la somma erogata sarà comunque pari all'importo riportato in fattura se inferiore all'importo massimo erogabile.

## **Art. 2 - Presentazione delle domande**

Gli interessati dovranno presentare l'istanza **entro il 15 gennaio 2019**, utilizzando la modulistica predisposta e disponibile presso l'Ufficio Protocollo, ovvero reperibile sul sito internet dell'Amministrazione Comunale.

Le domande dovranno pervenire all'indirizzo di posta elettronica certificata del Comune di Birori – [protocollo@pec.comune.birori.nu.it](mailto:protocollo@pec.comune.birori.nu.it), a mezzo raccomandata A/R, oppure recandosi direttamente presso l'Ufficio protocollo in Via IV Novembre n. 4, durante l'orario di apertura.

L'istanza, debitamente compilata, dovrà pervenire corredata da:

- A. Per i richiedenti di cui al punto a) del precedente art. 1 – (Proprietari di cani):
  1. Copia del modello indicante la situazione economica equivalente (ISEE) riferito all'anno 2017;
  2. Copia documento di identità in corso di validità, riferita al proprietario del cane riportato all'anagrafe canina;
  3. Tesserino sanitario con indicazione del numero di registrazione nell'anagrafe canina del cane, nonché del secondo cane qualora presente.
  
- B. Per i richiedenti di cui al punto b) del precedente art. 1 – (Proprietari dei cani adibiti alla custodia delle greggi e/o a guardia di fondi rurali):
  1. Copia documento di identità in corso di validità, riferita al proprietario del cane riportato all'anagrafe canina;
  2. Copia dell'assegnazione/registrazione del codice allevamento rilasciata dall'A.T.S. – competente per territorio o, ove opportuno, l'identificazione del fondo rurale;
  3. Tesserino sanitario con indicazione del numero di registrazione nell'anagrafe canina del cane, nonché del secondo cane qualora presente.

In ogni caso dovrà obbligatoriamente essere indicato il nominativo e l'indirizzo dello studio veterinario di fiducia presso il quale sarà effettuato l'intervento.

## **Art. 3 - Formazione della graduatoria di erogazione del contributo.**

Sulla base delle domande pervenute si procederà:

- a) Per i richiedenti di cui alla lettera a) del precedente punto 1 (Proprietari di cani) e della lettera b) del precedente punto 1 (Proprietari di cani adibiti alla custodia di greggi e/o a guardia di fondi rurali), a redigere e rendere pubblica apposita graduatoria degli aventi diritto, sulla base del protocollo di arrivo delle istanze.

Entro 20 giorni dall'accoglimento della domanda, il proprietario dovrà far sterilizzare il proprio animale dal veterinario di fiducia.

Il contributo sarà erogato direttamente al soggetto avente diritto, previa acquisizione della documentazione fiscale in originale attestante l'esecuzione della prestazione, regolarmente quietanzati, da parte del professionista veterinario di fiducia indicato dal richiedente e dovranno essere indicati obbligatoriamente i seguenti dati: numero della fattura, data di emissione, nome del proprietario del cane o codice aziendale dell'allevatore proprietario se il cane è adibito a greggi, medico veterinario che ha eseguito l'intervento ed importo fattura.

Il contributo non potrà essere utilizzato per retribuire interventi di sterilizzazione effettuati da personale in servizio a qualunque titolo presso le strutture del Servizio Sanitario regionale.

Per i costi delle prestazioni, si farà riferimento ai valori previsti dal Decreto del Ministero della Salute n. 165 del 19.07.2016 e ss.mm.ii., alla cui consultazione si rinvia.

#### **Art. 4 – Tutela della salute del benessere dell’animale.**

Le sterilizzazioni dovranno essere effettuate secondo le buone prassi chirurgiche in strutture autorizzate ed idonee, secondo quanto stabilito dall’Accordo tra il Ministero della salute, le Regioni e le Province Autonome per la “Definizione dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi richiesti per l’erogazione delle prestazioni veterinarie da parte di strutture pubbliche e private” (Rep. Atti n. 1868 del 26.11.2003), recepito con Determinazione n. 2458 del 29.11.2004.

Tutte le procedure di carattere sanitario dovranno essere eseguite secondo i protocolli della moderna medicina veterinaria, nel rispetto delle Buone Pratiche Veterinarie.

Dovrà essere garantito, presso la struttura veterinaria, adeguato periodo di osservazione post-operatoria.

Le tipologie di intervento chirurgico considerate ai fini del presente avviso e ritenute idonee sono:

- Ovariectomia bilaterale;
- Ovarioisterectomia da praticarsi sui soggetti con gravidanza in atto (ove non sia possibile causare l’interruzione di gravidanza con la sola ovariectomia) e/o con patologie manifeste a carico dell’utero.

La scelta è insindacabilmente fatta dal Medico Veterinario libero professionista in fase operatoria.

Non sono ammesse dal presente avviso altre pratiche chirurgiche comunque finalizzate al controllo della riproduzione.

#### **Art. 5 – Revoca del contributo.**

Sulla base delle dichiarazioni rese, si informa che l’Ufficio Amministrativo si riserva la facoltà di effettuare controlli atti a verificare l’intervento di sterilizzazione.

I contributi concessi saranno integralmente revocati qualora, dai controlli effettuati, venga comprovata la mancanza di uno o più requisiti dichiarati nella domanda di contributo o all’interno della documentazione allegata alla stessa, fatte salve le responsabilità civili e penali previste per chi fornisce false o mendaci dichiarazioni o fornisce o produce false attestazioni.

#### **Art. 6 – Banca dati animali da affezione.**

Al fine di consentire l’aggiornamento della banca dati anagrafica e le azioni di monitoraggio, i dati relativi all’animale (microchip) e all’intervento di sterilizzazione verranno registrati in anagrafe a cura del veterinario (regolarmente autorizzato all’accesso alla banca dati regionale) che ha eseguito l’intervento.

#### **Art. 7 – Informazioni.**

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, si comunica che i dati forniti a questa Amministrazione saranno trattati ed utilizzati, esclusivamente per il procedimento in argomento. 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 ed 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. A tal fine il richiedente è tenuto a sottoscrivere l’informativa sul trattamento dei dati Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.04.2016, allegata al modello di domanda.

Il presente avviso e tutta la documentazione allegata sono pubblicati all’Albo Pretorio del Comune di Birori e sul sito web istituzionale del Comune di Birori al seguente indirizzo: [www.comune.birori.nu.it](http://www.comune.birori.nu.it).

Gli interessati potranno chiedere informazioni o chiarimenti al Responsabile del Servizio AA.GG. Rag. Falchi Cosimo Francesco – tel. 0785/72002 – mail: [aagg.birori@virgilio.it](mailto:aagg.birori@virgilio.it), entro il termine della scadenza di presentazione delle istanze.

Birori, 14/12/2018

Il Responsabile del Servizio  
f.to rag. Falchi Cosimo Francesco

**SCADENZA: 15 gennaio 2019**

**ALLEGATO A**

AL COMUNE DI BIRORI  
UFFICIO AA.GG.  
Via IV Novembre, 4  
[protocollo@pec.comune.birori.nu.it](mailto:protocollo@pec.comune.birori.nu.it)

**RICHIESTA CONTRIBUTO STERILIZZAZIONE CANE DI PROPRIETA'**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a BIRORI (NU) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso ad usufruire del contributo per la sterilizzazione, di cui alla Deliberazione della Giunta Comunale n° 85 del 03.12.2018, in quanto:

*(barrare la casella che interessa)*

- A** - Cittadino residente a Birori, in possesso di uno o più cani iscritti nella Banca 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 € 20.000,00
- B** - Cittadino residente a Birori, proprietario di uno o più cani adibiti alla custodia di greggi e cani a guardia di fondi rurali.

**DICHIARA**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto Decreto, sotto la propria responsabilità:

**Solo nel caso A – Proprietari dei cani:**

1. di possedere il cane femmina identificabile nell'anagrafe canina regionale con il nr. \_\_\_\_\_ di microchip;
2. di essere altresì in possesso di un secondo cane femmina identificabile nell'anagrafe canina regionale con il nr. \_\_\_\_\_ di microchip;
3. di avvalersi del Medico Veterinario, Dott. \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ iscritto al nr. \_\_\_\_\_ dell'Ordine dei Veterinari della Provincia di \_\_\_\_\_, per l'effettuazione delle prestazioni mediche di sterilizzazione del proprio cane;
4. che il suindicato professionista, al fine dell'erogazione del contributo, renderà apposita certificazione di avvenuta prestazione;
5. che nei propri confronti non è stata mai pronunciata sentenza di condanna passata per reati che riguardino maltrattamenti di animali.

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 con indicazione del rispetto di quanto prescritto all'art. 4 "Tutela della salute e del benessere animale" del presente Avviso pubblico;
- copia del modello indicante la situazione economica equivalente (ISEE) riferito all'anno 2017;
- copia del documento di identità in corso di validità, riferita al proprietario del cane riportato all'anagrafe canina;
- tesserino sanitario con indicazione del numero di registrazione nell'anagrafe canina del cane, 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:**

1. Che il codice identificativo aziendale del proprio allevamento è il nr. \_\_\_\_\_ o, in alternativa, che il fondo rurale presso il quale è effettuata la guardia per mezzo del proprio cane è identificabile nel Foglio \_\_\_\_\_ Mappale\_\_\_\_\_ del Catasto Terreni del Comune di Birori;
2. di possedere il cane femmina identificabile nell'anagrafe canina regionale con il nr. \_\_\_\_\_ di microchip;
3. di essere altresì in possesso di un secondo cane femmina identificabile nell'anagrafe canina regionale con il nr. \_\_\_\_\_ di microchip;
4. di avvalersi del Medico Veterinario, Dott. \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ iscritto al nr. \_\_\_\_\_ dell'Ordine dei Veterinari della Provincia di \_\_\_\_\_, per l'effettuazione delle prestazioni mediche di sterilizzazione del proprio cane;
5. che il suindicato professionista, al fine dell'erogazione del contributo, renderà apposita certificazione di avvenuta prestazione;
6. che nei propri confronti non è stata mai pronunciata sentenza di condanna passata per reati che riguardino maltrattamenti di animali.

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 con indicazione del rispetto di quanto prescritto all'art. 4 "Tutela della salute e del benessere animale" del presente Avviso pubblico;
- copia del documento di identità in corso di validità, riferita al proprietario del cane riportato all'anagrafe canina;
- tesserino sanitario con indicazione del numero di registrazione nell'anagrafe canina del cane, nonché del secondo cane qualora presente;
- Informativa sul trattamento dei dati Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'avviso e di accettarne integralmente il contenuto senza condizione e riserva alcuna.

Birori,

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 Birori, 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 Birori, con sede in Birori, Via IV Novembre, n.4.

**Il Responsabile della protezione dei dati personali è l'Avv.to Danilo Vorticoso.**

**Il Responsabile interno del trattamento dei dati**, designato dal Comune di Birori è il rag. Falchi Cosimo Francesco, Responsabile dell'Area Amministrativa, 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 Birori o al seguente indirizzo mail di posta elettronica certificata [protocollo@pec.comune.birori.nu.it](mailto:protocollo@pec.comune.birori.nu.it)

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

Birori \_\_\_\_\_

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.

Birori \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_



# COMUNE DI BIRORI

## Provincia di Nuoro

\*\*\*\*\*

### Spazio per il responsabile del Comune

Il sottoscritto rag. Falchi Cosimo Francesco in qualità di Responsabile di Servizio dell'Area Amministrativa , visti gli atti ed accertata l'identità del richiedente Sig. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Birori (Nu) in Via \_\_\_\_\_, autorizza il pagamento del contributo, fino ad un massimo di euro 200,00 (duecento euro) per la sterilizzazione del cane femmina con nr. \_\_\_\_\_ di microchip.

Birori, li \_\_\_\_\_

IL Responsabile del Servizio  
Rag. Falchi Cosimo Francesco

\*\*\*\*\*

### Spazio per la struttura veterinaria (ambulatorio, clinica ecc.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Ordine dei Medici Veterinari di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

certifica di aver sottoposto ad intervento di:

- ovariectomia
- ovarioisterectomia

il cane femmina identificata da microchip n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_