# 

# **AL COMUNE DI SAN VITO DI FAGAGNA**

# 

OGGETTO: Richiesta di concessione di contributi a sostegno delle spese mediche per gli animali di affezione – Spese sostenute nel periodo 01.01.2024 – 31.12.2024

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

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

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

codice fiscale\*

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

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

# **C H I E D E**

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 voce 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 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;

**D I C H I A R A**

di essere (barrare le voci 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.;
* residente nel Comune di San Vito di Fagagna, di avere più di 65 anni ed essere in possesso di una valida attestazione ISEE inferiore a € 25.000,00;
* residente nel Comune di San Vito di Fagagna e di essere in possesso di una valida attestazione ISEE inferiore a € 12.000,00
* 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 01.01.2024 - 31.12.2024 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 debba essere presentata un’unica domanda per tutte le spese già sostenute nel periodo 01.01.2024 – 31.12.2024 per tutti gli animali d’affezione di proprietà del richiedente;
* di avere ricevuto e preso visione, contestualmente alla presentazione della richiesta, dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e della comunicazione di avvio del procedimento ai sensi della Legge 241/1990 e s.m.i.;

**C H I E D E**

* che il beneficio venga erogato:

 mediante accredito in conto corrente bancario o postale (intestato o cointestato al richiedente) – codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 mediante quietanza diretta (riscossione presso sportello bancario);

* che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo: via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o alla seguente casella di posta elettronica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**A L L E G A**

* 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 nel periodo 01.01.2024 – 31.12.2024 (a titolo di esempio: fattura, ricevuta) e l’effettivo pagamento (a titolo di esempio: bonifico, ricevuta quietanzata);
* per le spese relative a felini non censiti: copia del libretto sanitario riportante la data di nascita dell’animale.

San Vito di Fagagna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

##### SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per informazioni:**

**Telefono: 0432 808024 – int. 2**

**E-mail: segreteria@comune.sanvitodifagagna.ud.it**

**Modalità di presentazione della domanda:**

* tramite pec all’indirizzo: comune.sanvitodifagagna@certgov.fvg.it
* tramite consegna presso presso l’Ufficio protocollo del Comune di San Vito di Fagagna (Via Nuova, 100) nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle 10.30 alle 13.00**;** lunedì e giovedì anche dalle 17.00 alle 18.00

**Comunicazione avvio del procedimento amministrativo**

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.

A tal fine, si comunica che:

* L’Amministrazione competente per il procedimento il Servizio Economico-Finanziario del Comune di San Vito di Fagagna, domicilio digitale: comune.sanvitodifagagna@certregione.fvg.it;
* L’oggetto del procedimento è la concessione di contributi a sostegno delle spese mediche per gli animali di affezione – Spese sostenute nell’anno 2024;
* La responsabile del procedimento amministrativo è la dott.ssa Mariateresa Melissano, U.Org. Servizio Economico Finanziario;
* La data dell’istanza è riportata sul timbro apposto sul modulo in caso di consegna del modulo cartaceo, in caso di trasmissione via pec è la data di ricezione al protocollo informatico comunale;
* Il termine per la conclusione del presente procedimento è di 30 giorni decorrenti dall’approvazione del riparto delle risorse a favore dei soggetti beneficiari e, comunque, entro e non oltre il 31 dicembre 2025;
* L’Ufficio presso il quale è possibile prendere visione ed estrarre copia degli atti relativi al procedimento in argomento è l’Ufficio Segreteria del Comune di San Vito di Fagagna;
* Avverso il provvedimento di diniego sono esperibili i rimedi previsti dalle leggi vigenti (ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale del Friuli Venezia Giulia entro il termine di 60 giorni dalla conoscenza dell’atto; ricorso straordinario al Presidente della Repubblica entro il termine di 120 giorni dalla conoscenza dell’atto);
* In caso di inerzia dell’Amministrazione potrà essere proposto ricorso dinanzi al Tribunale Amministrativo Regionale del FVG.

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679/UE (GDPR Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge.

I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell’Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Il titolare del trattamento è il Comune di San Vito di Fagagna, nella persona del Sindaco protempore, il responsabile interno del trattamento dei suoi dati è Responsabile del Servizio Amministrativo. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa delle finalità amministrative generali sono disponibili nella sezione Privacy del sito web del Comune di San Vito di Fagagna.