



Via Roma, 1
33079 Sesto al Reghena (PN)
tel. +39 0434 693 933-36
fax +39 0434 693912
P.IVA. 00254030935



Comune di
SESTO AL REGHENA
Provincia di Pordenone



EMAIL **servizi.sociali@**
com-sesto-al-reghena.regione.fvg.it
PEC **comune.sestoalreghena@**
certgov.fvg.it
C.F. **80003970938**

Al Sig. SINDACO del Comune di
SESTO AL REGHENA

OGGETTO: Richiesta di contributi a sostegno delle spese mediche e farmaceutiche per gli animali d'affezione (Decreto 19680/GRFVG del 31/10/2022 prenumero 18993)

Il sottoscritt _____ (cognome e nome) nat_ il
__/__/__a _____ () e residente a -
_____ in Via/P.zza _____ n.c. ____ tel.
fisso _____ tel. cell. _____
recapito e-mail _____ - di cittadinanza _____ -
cod. fiscale n. _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo di cui in oggetto, in relazione alle spese sostenute (nel periodo dal 01.01.2022 al 31.12.2022) per:

1. _____ di cui è proprietario dal _____, regolarmente registrato alla Banca dati Regionale FVG con il numero di microchip _____;
2. _____ di cui è proprietario dal _____, regolarmente registrato alla Banca dati Regionale FVG con il numero di microchip _____;
3. _____ di cui è proprietario dal _____, regolarmente registrato alla Banca dati Regionale FVG con il numero di microchip _____;
4. _____ di cui è proprietario dal _____, regolarmente registrato alla Banca dati Regionale FVG con il numero di microchip _____;

Di ammontare pari a euro _____

Corrispondente alle seguenti prestazioni:

(indicare le spese veterinarie sostenute, quali visite specialistiche, interventi di chirurgia, esami in laboratorio e acquisto di farmaci)

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA DI

essere in possesso dei seguenti requisiti per accedere al beneficio:

- Essere residente nel Comune di SESTO AL REGHENA;
- Essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione europea o di altro Stato, purché 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 successive modifiche e integrazioni;
- Essere titolare di pensione minima;
- Avere un'età pari o superiore a 65 anni al momento della presentazione della domanda;
- Essere in possesso di un ISEE ordinario pari o inferiore a 15.000,00 euro in corso di validità;
- Essere proprietario di uno o più animali d'affezione regolarmente registrato/i alla Banca Dati Regionale FVG con relativo microchip al momento in cui sono state sostenute le spese.

Dichiara inoltre di essere consapevole che:

- E' ammessa la copertura delle spese sostenute nel periodo dal 01.01.2022 al 31.12.2022, certificate con documenti fiscalmente validi, in misura pari al 100 per cento per le spese farmaceutiche e al 70 per cento per le spese veterinarie, prevedendo una soglia minima di spesa pari a 50,00 euro e un importo massimo pari a 300,00 euro per ciascuna richiesta. Nel caso di soggetti richiedenti invalidi, con percentuale d'invalidità superiore al 74 %, o affetti da patologie croniche come definite dal D.P.C.M 12 gennaio 2017 (condizioni attestate dalle relative certificazioni), il contributo previsto per le spese veterinarie viene maggiorato del 15 per cento (il rimborso viene dunque riconosciuto in percentuale pari all'85 % della spesa sostenuta);
- Le assegnazioni verranno effettuate a chiusura dei termini di presentazione fino ad esaurimento dei fondi, secondo l'ordine cronologico della presentazione delle domande ritenute ammissibili;
- L'Amministrazione comunale provvederà ad effettuare gli opportuni controlli successivi, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'auto-dichiarazione pervenuta, adottando i conseguenti provvedimenti e riservandosi la facoltà di richiedere la produzione di ulteriore specifica documentazione qualora lo ritenesse necessario;
- Sono previste sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere nonché la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti.

Allega:

- copia del documento d'identità in corso di validità e/o permesso di soggiorno;
- attestazione ISEE in corso di validità
- copia delle fatture relative alle spese veterinarie e/o copia degli scontrini per l'acquisto dei farmaci per il proprio animale d'affezione relativi al periodo dal 01.01.2022 al 31.12.2022;
- se persona invalida, con percentuale di invalidità superiore al 74% o affetta da patologie croniche ai sensi del D.P.C.M. 12 gennaio 2017, attestazione comprovante la specifica condizione;

Indicazioni bancarie per l'accredito del contributo:

Istituto bancario _____

Intestatario del conto _____

IBAN _____

I sottoscritt_, in riferimento alle norme europee e nazionali in materia di privacy, presta il proprio consenso al trattamento dei dati e/o alla comunicazione dei medesimi ai fini istituzionali dell'Ente con particolare espresso riferimento ai dati sensibili, ai sensi degli artt. 20, 21 e 22 del D.Lgs. 196/2003, ed anche a eventuali trattamenti dei dati personali riservati necessari per la gestione dei rapporti del Comune con altri enti, istituti pubblici e scientifici che sono stati espressamente incaricati al trattamento o perché l'Ente è sottoposto al controllo degli stessi o perché legato da rapporti amministrativi o tecnici o convenzionali (l'informativa è reperibile su sito istituzionale dell'ente)

Data __/__/____

firma _____