



COMUNE DI BAGNOLI IRPINO

Via Roma, 19

POLIZIA MUNICIPALE

tel. 0827-62061 Fax 0827-603005
C.C.P. N. 12962833
Cod. Fisc. 00133870642

C.A.P. 83043 – PROVINCIA DI AVELLINO

**AVVISO PUBBLICO
CAMPAGNA DI STERILIZZAZIONE GRATUITA CANI PADRONALI PRESSO VETERINARI
LIBERI PROFESSIONISTI - FINANZIATA CON CONTRIBUTO REGIONALE-**

Il Comune di Bagnoli Irpino, avvia una campagna finalizzata alla sterilizzazione di cani padronali senza oneri a carico dei cittadini.

L'iniziativa mira a ridurre sensibilmente il numero degli animali vaganti, a contrastare il randagismo canino, a promuovere il possesso responsabile, a diminuire le spese relative alla gestione del fenomeno del randagismo a carico del Comune e conseguentemente dei cittadini, a creare una coscienza sociale per migliorare il rapporto uomo/cane, a controllare l'igiene urbana.

L'obiettivo fissato è quello di sterilizzare il numero massimo di animali previsti dal piano ammessi e finanziati con contributo regionale.

Le prestazioni erogabili saranno accettate nell'ordine di arrivo al protocollo comunale, ed esaurite fino ad esaurimento dei fondi e comunque al raggiungimento dei limiti del numero di cani previsti dal piano. Il contributo è riservato per sterilizzare/castrare cani di proprietà di cittadini residenti nel Comune di BAGNOLI IRPINO (AV).

Per l'accesso al servizio è obbligatoria la registrazione degli animali presso l'Anagrafe degli Animali di affezione (con relativa microchippatura).

La richiesta potrà essere avanzata per un solo animale per ciascun nucleo familiare, dovrà essere redatta su apposito modulo (**modello All. A**) può essere presentata, a mezzo pec all'indirizzo protocollo.bagnoliirpino@cert.irpinianet.eu, oppure con consegna a mano al protocollo dell'Ente, o mediante raccomandata a.r.

Si ribadisce che le domande saranno accettate nell'ordine di arrivo al protocollo comunale e saranno accettate fino all'esaurimento dei fondi disponibili.

La sterilizzazione dovrà effettuarsi entro 90 giorni dall'ottenimento dell'autorizzazione rilasciata dall'Ente Comune e comunque entro e non oltre il 30 Settembre 2026.

A seguito della presentazione della domanda, una volta accolta la richiesta, i cittadini riceveranno un'autorizzazione scritta da fornire al Medico veterinario per l'erogazione della prestazione, previo appuntamento;

I Veterinari, liberi professionisti accreditati aderenti al Piano, una volta eseguita la sterilizzazione, hanno l'obbligo di aggiornare la BDU, inserendo per ciascun cane la indicazione "sterilizzato" e di trasmettere al Comune l'avvenuto completamento delle attività.

Il Veterinario potrà - a suo insindacabile giudizio - non procedere all'esecuzione dell'intervento di sterilizzazione qualora fossero presenti controindicazioni in relazione allo stato di salute rilevate al momento dell'esame obiettivo generale o all'indagine anamnestica.

Il proprietario del cane sterilizzato dovrà farsi carico delle cure e terapie post-operatorie, ivi comprese eventuali interventi che si rendessero necessari in seguito all'intervento di sterilizzazione per complicazioni non legate alla pratica chirurgica ma ad incuria e negligenza.

Il pagamento delle prestazioni sarà effettuato direttamente al professionista previa presentazione della documentazione fiscale e della comunicazione sterilizzazione/castrazione cane (**modello All. B**), all'ente Comune.

IL SINDACO
(f.to Filippo Nigro)

Il Resp.le Settore Vigilanza
Cap. Iuliano Maria



COMUNE DI BAGNOLI IRPINO

Via Roma, 19

POLIZIA MUNICIPALE

tel. 0827-62061 Fax
0827-603005
C.C.P. N. 12962833
Cod. Fisc.
00133870642

C.A.P. 83043 - PROVINCIA DI AVELLINO

ALLEGATO B)

MODELLO PER MEDICI VETERINARI COMUNICAZIONE STERILIZZAZIONE/CASTRAZIONE CANE CON CONTRIBUTO REGIONALE AL COMUNE DI BAGNOLI IRPINO protocollo.bagnoliirpino@cert.irpinianet.eu

Il sottoscritto..... Medico veterinario libero professionista iscritto all'Ordine di.....al n°.....operante presso la struttura denominata..... situata a..... in via..... P.IVA.recapiti telefonici.....

DICHIARA

- ◆ Di aver preso atto della Delibera G.C. nr. 92 del 01 Settembre 2025 del Comune di Bagnoli Irpino, nell'ambito del Progetto di sterilizzazione;
- ◆ Di aver verificato la presenza del microchip e la registrazione in anagrafe canina del cane :

NUMERO MICROCHIP:..... DATI PROPRIETARIO:

NOME..... COGNOME C.F.:.....

- ◆ Di aver effettuato l'intervento di sterilizzazione/castrazione in data.....
- ◆ Di aver registrato l'intervento in BDU in data
- ◆ Di aver prodotto la documentazione fiscale prevista.....

OPPURE

- ◆ Di non aver effettuato l'intervento di sterilizzazione/castrazione a causa di controindicazioni in relazione allo stato di salute del cane rilevate al momento dell'esame obiettivo generale o all'indagine anamnestica;

Data, luogo.....

TIMBRO E FIRMA (del Veterinario)



COMUNE DI BAGNOLI IRPINO

Via Roma, 19

POLIZIA MUNICIPALE

tel. 0827-62061 Fax
0827-603005
C.C.P. N. 12962833
Cod. Fisc. 00133870642

C.A.P. 83043 – PROVINCIA DI AVELLINO

ALLEGATO A)

MODELLO PROPRIETARI RICHIESTA STERILIZZAZIONE/CASTRAZIONE CANE CON CONTRIBUTO REGIONALE AL COMUNE DI BAGNOLI IRPINO protocollo.bagnoliirpino@cert.irpinianet.eu

Il sottoscritto..... nato aresidente
a.....via/piazza.....CAP.....
C.F.....telefono.....Indirizzomail.....
C.I. n. rilasciata il Scadenza

IN QUALITÀ DI

[] Proprietario del cane

- a) NUMERO MICROCHIP:
- b) SESSO:
- c) RAZZA:
- d) ETA':

- Chiede di poter usufruire della sterilizzazione/castrazione del sopra-identificato cane, munito di microchip e iscritto in anagrafe canina, con contributo regionale preso il seguente veterinario:
.....
- Dichiaro di aver richiesto il contributo per un solo cane per il proprio nucleo familiare.
- Si impegna a far sterilizzare l'animale entro 90 giorni dall'autorizzazione, compatibilmente con lo stato di salute dello stesso, l'orario e le date degli interventi saranno concordati tra la struttura veterinaria e il richiedente.
- Prende atto che il veterinario operatore potrà – a suo insindacabile giudizio – non procedere all'esecuzione dell'intervento di sterilizzazione qualora fossero presenti controindicazioni in relazione allo stato di salute rilevate al momento dell'esame obiettivo generale o all'indagine anamnestica.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del decreto del Presidente della Repubblica n.445 del 28 dicembre 2000 per la falsità in atti e dichiarazioni mendaci che le sopra riportate dichiarazioni rispondono al vero.

Bagnoli Irpino, _____

FIRMA:

N.B. Allega fotocopia documento d'identità in corso di validità.

RISERVATO AL COMUNE		
Per Accettazione DATA	FIRMA	NUMERO AUTORIZZAZIONE
_____	_____	_____