

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 CAMPOFORMIDO in via * _____ n. * _____,

codice fiscale*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cittadinanza * _____ stato civile * _____

tel./cell. * _____ e-mail _____

CHIEDE

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;

DICHIARA

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 Campofornido, di avere più di 65 anni ed essere in possesso di una valida attestazione ISEE inferiore a € 25.000,00;
- residente nel Comune di Campofornido 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.;

CHIEDE

**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**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE

Firma del funzionario/incaricato ricevente _____ data _____

Cognome e Nome del richiedente: _____

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

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 è il Comune di Campoformido, domicilio digitale: protocollo@pec.comune.campoformido.ud.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 Emanuela Visentin, responsabile dell'Area Demografica e Sociale del Comune di Campoformido;
- La data dell'istanza è riportata sul timbro apposto sul modulo in caso di consegna del modulo cartaceo, in caso di trasmissione via e-mail 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 marzo 2026;
- L'Ufficio presso il quale è possibile prendere visione ed estrarre copia degli atti relativi al procedimento in argomento è l'Ufficio Servizi sociali del Comune di Campoformido con sede in Largo Municipio n. 9 – 33030 Campoformido (UD) – tel. 0432 / 653511 opzione 1;
- 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 Campoformido, nella persona del Sindaco pro tempore, il responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Responsabile dell'Area Demografica e Sociale, dott.ssa Emanuela Visentin. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. L'informativa privacy è consultabile nel sito web istituzionale al seguente indirizzo: www.comune.campoformido.ud.it nella sezione: Amministrazione trasparente/Altri contenuti/Responsabile della Protezione dei dati Personali.

Data _____

Firma per ricevuta

**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**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE

Firma del funzionario/incaricato ricevente _____ data _____

Cognome e Nome del richiedente: _____

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

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 è il Comune di Campoformido, domicilio digitale: protocollo@pec.comune.campoformido.ud.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 Emanuela Visentin, responsabile dell'Area Demografica e Sociale del Comune di Campoformido;
- La data dell'istanza è riportata sul timbro apposto sul modulo in caso di consegna del modulo cartaceo, in caso di trasmissione via e-mail 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 marzo 2026;
- L'Ufficio presso il quale è possibile prendere visione ed estrarre copia degli atti relativi al procedimento in argomento è l'Ufficio Servizi sociali del Comune di Campoformido con sede in Largo Municipio n. 9 – 33030 Campoformido (UD) – tel. 0432 / 653511 opzione 1;
- 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 dalla 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 Campoformido, nella persona del Sindaco pro tempore, il responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Responsabile dell'Area Demografica e Sociale, dott.ssa Emanuela Visentin. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. L'informativa privacy è consultabile nel sito web istituzionale al seguente indirizzo: www.comune.campoformido.ud.it nella sezione: Amministrazione trasparente/Altri contenuti/Responsabile della Protezione dei dati Personali.

Data _____

Firma per ricevuta