

# Disponibilità adesione alla convenzione al fine della sterilizzazione dei gatti di Giardini Naxos.

**Oggetto: Disponibilità ad aderire alla convenzione per interventi di cura veterinaria per gatti randagi che vivono in libertà nel territorio del comune di Giardini Naxos.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, con studio veterinario in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e PRESO ATTO di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso approvato con determinazione d. n. \_\_\_\_\_/2019 pubblicato sul sito internet istituzionale del Comune di Giardini Naxos MANIFESTA l'interesse del soggetto suindicato aderire alla convenzione più sopra richiamata ed a questo effetto DICHIARA • di accettare di accettare i termini e le condizioni stabilite dallo schema di convenzione approvato con deliberazione giuntale n. 3 •- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR Regolamento UE n. 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.all'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Luogo e data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_ n.b.: la presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.