



**MODELLO A**

Fac-simile Manifestazione di interesse

Al Dipartimento Veterinario e Sicurezza  
degli Alimenti di Origine Animale  
ATS Città Metropolitana di Milano  
Via Turati, 4  
20063 Cernusco sul Naviglio (MI)  
[dipartimentoveterinario@pec.ats-milano.it](mailto:dipartimentoveterinario@pec.ats-milano.it)

**OGGETTO: Avviso pubblico di manifestazione di interesse per il cofinanziamento di progetti per la realizzazione/adequamento di strutture di ricovero pubbliche per cani o gatti, in attuazione della Deliberazione n. XII/3867 del 03/02/2025, avente oggetto: «Approvazione del documento “Piano regionale triennale degli interventi in materia di educazione sanitaria e zoofila, di controllo demografico della popolazione animale e di prevenzione del randagismo 2025/2027”».**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in qualità di (*Barrare la voce che interessa*)

Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

Proponente unico dell'aggregazione dei seguenti Comuni:

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

Sede legale a \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

A partecipare alla procedura per il cofinanziamento di progetti per la realizzazione/adequamento di strutture pubbliche di ricovero per cani o gatti.

A tal fine, assumendosene la piena responsabilità,



### DICHIARA

- di voler costruire/ristrutturare il/la \_\_\_\_\_ (es. canile/  
gattile/oasi felina) denominato/a \_\_\_\_\_ sito/a nel  
Comune di \_\_\_\_\_;
- che la struttura sulla quale verranno effettuati gli interventi è nella disponibilità del  
soggetto richiedente in forza del seguente titolo \_\_\_\_\_  
(es. proprietà, altro diritto reale, atto di concessione, ecc.);
- che il costo totale del progetto è di \_\_\_\_\_;
- che il Referente del progetto è:  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Ente di appartenenza  
\_\_\_\_\_ Indirizzo Ente Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### ALLEGA

- Documento di identità;
- Planimetria del progetto, comprensiva delle strutture previste e del contesto in cui  
verrà realizzato;
- Relazione tecnico-descrittiva delle attività da svolgere nella struttura, dei tempi di  
realizzazione e del numero degli animali ricoverabili.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_  
*(sottoscrivere e allegare copia del documento d'identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)*

In alternativa Firma del **proponente unico** dell'aggregazione di comuni denominata

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_  
*(sottoscrivere e allegare copia del documento d'identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)*



*Ai sensi e per gli effetti del D.lgs n. 196 del 30 giugno 2003, come modificato dal D.lgs n. 101 del 10/08/2018, si informa che i dati personali acquisiti con riferimento alla domanda di cofinanziamento sono raccolti e trattati dal Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale dell'ATS Città Metropolitana di Milano esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente istanza, per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale gli anzidetti dati vengono comunicati, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.*

*In caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, saranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi specifiche in materia.*