



# **COMUNE DI AUGUSTA**

**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**

C.so Sicilia n. 118 Tel. 0931/512288 –

Email: [poliziamunicipale@comunediaugusta.it](mailto:poliziamunicipale@comunediaugusta.it)

## **AVVISO PUBBLICO**

### **PROGETTO DI INCENTIVAZIONE ALLA STERILIZZAZIONE DEI CANI PADRONALI**

Premesso che al fine di ridurre il fenomeno del randagismo, aggravato dai frequenti abbandoni di cucciolate private, con Delibera di Giunta Comunale n. 302 del 17/12/2021 è stato emanato “atto di indirizzo per l’indizione di procedura finalizzata all’acquisizione di prestazioni medico-veterinarie relative alla sterilizzazione dei cani padronali presenti sul territorio comunale”, che prevede la sterilizzazione di cani di proprietà di cittadini residenti nel Comune di Augusta, presso ambulatori veterinari che saranno convenzionati con l’Amministrazione Comunale.

Per quanto sopra, il presente avviso è volto a consentire ai medici Veterinari di manifestare il proprio interesse per essere inseriti in una short list di professionisti abilitati disponibili ad effettuare interventi di sterilizzazione su cani padronali. I proprietari degli animali verranno individuati dal Comune di Augusta sulla base di apposita graduatoria. Le spese per gli interventi di sterilizzazione saranno interamente a carico dell’Ente e corrisposte da quest’ultimo direttamente ai Professionisti convenzionati per un importo onnicomprensivo pari a € 200,00 per cani sotto i 25 Kg. e € 250,00 per cani sopra i 25 Kg. , tutta quanto sopra premesso

### **SI INVITANO**

i Medici Veterinari interessati ad essere inseriti nella short list, al fine di stipulare apposita convenzione con il Comune di Augusta, ed in possesso dei seguenti requisiti: • Iscrizione all’Albo dei Medici Veterinari dell’Ordine di Siracusa; • Requisiti di ordine generale: assenza delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/16; • Iscrizione e regolarità contributiva all’ENPAV; • Disporre, anche non a titolo di proprietà, nell’ambito del territorio del Comune di Augusta, di una struttura medico – veterinaria dotata di un locale per la chirurgia di che trattasi; • Accreditemento regionale ai fini della verifica dei microchip in anagrafe canina;

### **A PRESENTARE**

la propria domanda di iscrizione alla short list del Comune di Augusta, al fine di stipulare apposita convenzione con il Comune di Augusta per effettuare interventi di sterilizzazione su cani padronali femmina, al costo onnicomprensivo di € 200,00 per animali sotto i 25 Kg. e di € 250,00 per animali sopra 25 Kg. ad operazione.

### **OBBLIGHI DEL VETERINARIO**

Sarà compito del veterinario che aderisce al presente avviso:

- 1) Verificare che si tratti dell’esemplare indicato dall’amministrazione e che lo stesso sia microchippato e regolarmente iscritto nella anagrafe canina, allegando attestato di avvenuta sterilizzazione e di iscrizione sul sito ufficiale dell’anagrafe canina;

- 2) Verificare lo stato di salute dell'animale da sterilizzare;
- 3) Effettuare sotto la propria responsabilità tutti gli atti preparatori all'intervento di sterilizzazione;
- 4) Effettuare gli interventi di sterilizzazione sulla base di una graduatoria che sarà fornita dal Comune di Augusta;
- 5) Emettere entro 30 giorni dall'intervento la relativa fattura al Comune di Augusta, corredata dai moduli di cui al punto 1, sottoscritti anche dal proprietario. Detti moduli dovranno essere trasmessi all'amministrazione in formato PDF.
- 6) Impegnarsi ad effettuare tutte le sterilizzazioni che saranno richieste dall'A.C. al costo onnicomprensivo di € 200,00 per cani sotto i 25 Kg. e di € 250,00 per cani sopra 25 Kg. , cadauna.
- 7) Di nulla pretendere dal Comune di Augusta o dal proprietario del cane, qualora, verificato lo stato di salute dell'animale, non lo ritenga idoneo all'intervento. In tal caso, restituito l'animale al proprietario, il medico-veterinario dovrà dare comunicazione all'Amministrazione Comunale del mancato intervento, per consentire lo scorrimento della graduatoria.
- 8) Non trattenere in degenza alcun cane operato, consapevole che tutte le cure e terapie postoperatorie, 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 del proprietario, spettano a quest'ultimo.

### MODALITA' DI CONSEGNA DELLA DOMANDA

Gli interessati dovranno far pervenire la propria istanza, debitamente sottoscritta e redatta esclusivamente secondo il Modello di cui all'allegato 1, unitamente a copia del documento di riconoscimento in corso di validità, ed a copia sottoscritta del presente avviso per accettazione, esclusivamente a **mezzo PEC al Comune di Augusta** al seguente indirizzo: [poliziamunicipale@pec.comunediaugusta.it](mailto:poliziamunicipale@pec.comunediaugusta.it) **entro le ore 12,00 del 23/12/2021.**

### TRATTAMENTO DATI

I dati personali forniti saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 196 del 30.3.02 "Codice in materia di protezione dei dati personali", del Regolamento dell'Unione Europea n. 679/2016 e di ogni successiva modifica ed integrazione.

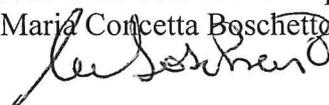
### PUBBLICAZIONE

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito del Comune di Augusta per la massima diffusione.

### INFORMAZIONI

Ulteriori informazioni potranno essere richieste rivolgendosi al Comando di Polizia Municipale o contattando il numero 0931.512288.

Il Responsabile della Polizia Municipale  
(Isp. C. Maria Concetta Boschetto)





# COMUNE DI AUGUSTA

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

C.so Sicilia n. 118 Tel. 0931/512288 –

Email: poliziamunicipale@comunediaugusta.it

ALLEGATO 1 (DA COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI)

**AL COMANDO DI P.M.  
AUGUSTA**

**RICHIESTA ISCRIZIONE NELLA SHORT LIST DEI MEDICI – VETERINARI E  
CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art.47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, domiciliato a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, tel./cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
Pec: \_\_\_\_\_, valendosi del disposto di cui agli articoli 21, 38 e  
47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in  
materia di documentazione amministrativa), e consapevole delle sanzioni previste dal codice penale  
e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e per l'uso di atto falso,  
come previsto dall'art. 76 del citato D.P.R., nella qualità di medico – veterinario

## CHIEDE

di essere inserito nella short list dei medici – veterinari al fine di stipulare apposita convenzione con  
il Comune di Augusta, per l'effettuazione di interventi di sterilizzazione canina da effettuarsi sui  
cani padronali femmine, al costo onnicomprensivo di € 200,00 per animali sotto i 25 Kg. e di €  
250,00 per animali sopra 25 Kg. ad operazione, che saranno individuati mediante apposito avviso  
del Comune di Augusta. A tal fine, dichiara:

- 1) di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_ conseguita in data  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- 2) di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari di Siracusa;
- 3) di essere in regola con l'iscrizione e la contribuzione all'ENPAV;
- 4) di essere in possesso dell'accreditamento regionale ai fini dell'anagrafe canina;
- 5) di disporre nell'ambito del territorio del Comune di Augusta di una struttura medico –  
veterinaria dotata di un locale per la chirurgia di che trattasi, sita in Augusta, Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- 6) di non trovarsi in una delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica  
Amministrazione previste dall'art. 32 ter del Codice penale e dall'art. 80 del D. Lgs. 50/16. Con la  
presentazione della presente richiesta, il sottoscritto si impegna, altresì a:



# COMUNE DI AUGUSTA

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

C.so Sicilia n. 118 Tel. 0931/512288 –

Email: [poliziamunicipale@comunediaugusta.it](mailto:poliziamunicipale@comunediaugusta.it)

- a) Verificare che si tratti dell'esemplare indicato dall'amministrazione e che lo stesso sia microchippato e regolarmente iscritto nella anagrafe canina;
- b) Verificare lo stato di salute dell'animale da sterilizzare;
- c) Effettuare sotto la propria responsabilità tutti gli atti preparatori all'intervento di sterilizzazione;
- d) Effettuare gli interventi di sterilizzazione sulla base di una graduatoria che sarà fornita dal Comune di Augusta.
- e) Emettere entro 30 giorni dall'intervento la relativa fattura al Comune di Augusta, corredata degli attestati di cui al punto 1 dell'avviso emanato dall'Amministrazione Comunale, sottoscritti anche dal proprietario. Detti moduli dovranno essere trasmessi all'amministrazione in formato PDF;
- f) Impegnarsi ad effettuare tutte le sterilizzazioni che saranno richieste dall'A.C. al costo onnicomprensivo di € 200,00 per cani sotto i 25 Kg. e di € 250,00 per cani sopra 25 Kg. , cadauna.
- g) Di nulla pretendere dal Comune di Augusta o dal proprietario del cane, qualora, verificato lo stato di salute dell'animale, non lo ritenga idoneo all'intervento. In tal caso, restituito l'animale al proprietario, il medico - veterinario dovrà dare comunicazione all'Amministrazione Comunale del mancato intervento, per consentire lo scorrimento della graduatoria;
- h) Non trattenere in degenza alcun cane operato, consapevole che tutte le cure e terapie postoperatorie, 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 del proprietario, spettano a quest'ultimo.

Dichiara, altresì, di volere ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso a mezzo mail all'indirizzo sopra indicato.

Si allega alla presente:

- ✓ Copia dell'avviso **“Progetto di incentivazione alla sterilizzazione dei cani padronali”**, debitamente sottoscritto per accettazione.
- ✓ Copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità, ai sensi di quanto previsto dall'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000.

Data

Firma