

Comune di Montelupone

Ufficio Polizia Municipale

“MEGLIO UNO CHE CENTOUNO”

**BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI REGIONALI
FINALIZZATI AD INCENTIVARE LA STERILIZZAZIONE DEI CANI DI
SESSO FEMMINILE I CUI PROPRIETARI APPARTENGONO A FASCE
SOCIALI DEBOLI, in attuazione della Deliberazione di Giunta Regionale n. 1398/2009 e
della determina area tecnica n.84 del 04.06.2010**

1) CONTESTO

In natura l'accoppiamento degli animali è volto solo alla riproduzione della specie. Ogni giorno

nascono numerosi cuccioli di cane, alcuni sono fatti nascere intenzionalmente, altri invece nascono da animali padronali fertili comunque lasciati troppo liberi; una femmina che per negligenza o incuria del proprietario è libera di accoppiarsi può avere anche fino a 20 cucciolate durante tutta la sua vita riproduttiva rappresentando il bacino di reclutamento per cani potenzialmente randagi.



del Touring
Club
Italiano

Molti proprietari non sterilizzano i propri animali perché non hanno le informazioni adatte per decidere in tal senso, ma fra tutte le motivazioni il costo dell'intervento è quello che incide maggiormente sulla scelta del proprietario di non sterilizzare il proprio animale alimentando così il randagismo. Di conseguenza per favorire le sterilizzazioni bisogna incentivare economicamente i proprietari.

La possibilità di avere prestazioni veterinarie di base in regime di convenzione pagando solo un ticket offre anche alle categorie socialmente più deboli la possibilità di detenere un cane e con la sterilizzazione in regime di convenzione si contribuirà ad un ulteriore decremento del randagismo legato a cucciolate non desiderate.

Tenendo conto che i randagi vengono oggi accalappiati e rinchiusi in canile dove comunque non genereranno altri animali, incentivare la sterilizzazione degli animali di proprietà diventa fondamentale per arginare il fenomeno.

2) OBIETTIVI DEL PROGETTO

Il progetto, attraverso la concessione di un contributo ai Comuni per iniziare ad incentivare la sterilizzazione dei cani di proprietà a livello regionale, mira a ridurre sensibilmente il numero degli animali vaganti, a diminuire le spese relative alla gestione del fenomeno del randagismo a carico delle amministrazioni pubbliche, a creare una coscienza sociale per migliorare il rapporto uomo/cane, a controllare l'igiene urbana.

Il contributo concesso dalla Regione al Comune di MONTELUPONE per l'anno 2010 è di Euro 596,10.

3) RUOLI/PARTI COINVOLTE



del Touring
Club
Italiano

Regione Marche: Promotore

Comuni: Attuatori

Strutture Veterinarie private: Erogatori

Ordini professionali Medici veterinari: Garanti

L'Ordine è il garante che tutto avvenga secondo le regole deontologiche e le buone pratiche veterinarie.

4) A CHI E' RIVOLTO IL PROGETTO

Il progetto è rivolto ai proprietari di cani che per poter accedere al contributo devono essere in regola con l'iscrizione all'anagrafe canina regionale, e devono appartenere ad almeno una delle categorie sotto elencate:

- **essere titolari di pensione minima;**
- **essere titolari di una pensione sociale;**
- **avere un reddito complessivo lordo non superiore a 15.000,00 euro annui;**
- **essere disoccupati o non occupati;**

In caso di mancata distribuzione dell'intero importo di euro 596,10 per mancanza di domande rientranti nei requisiti previsti dal presente bando, potrà essere emesso nuovo bando per l'importo residuo.

5) DETTAGLI PROGETTO

Il referente per lo svolgimento del progetto è l' Agente di P.M. Romina Mercuri, tel. 0733/226527.

I proprietari di cani interessati potranno richiedere all'Ufficio Polizia Municipale del Comune di Montelupone il contributo attraverso la compilazione dell'Allegato "A1".



del Touring
Club
Italiano

L'Ufficio comunale valuta le richieste e per quelle accolte compila l'Allegato "A2" e lo spedisce al richiedente.

La percentuale di contributo concesso per ogni sterilizzazione sarà di euro 50,00 per ogni soggetto che aderisce alla campagna di sterilizzazione sino ad esaurimento dei fondi. Nel caso in cui le domande siano insufficienti il contributo verrà proporzionalmente aumentato. Si provvederà alla erogazione dei fondi sulla base delle domande pervenute in ordine cronologico.

Entro 30 giorni dal rilascio del modulo di accoglimento della domanda il proprietario deve far sterilizzare il proprio animale da un veterinario a sua scelta tra quelli che hanno aderito al progetto. **L'elenco dei veterinari aderenti potrà essere richiesto o conosciuto consultando il Comune e l'Ordine Provinciale dei Medici Veterinari di Macerata (via Tibaldi 12 – Macerata) – tel. 0733.31321 fax 0733.31321 e-mail:ordvetmc@libero.it www.ordvetmacerata.it)**

Ciò permette di poter usufruire di strutture attrezzate a capillarmente distribuite.

Gli Ordini dei Medici Veterinari delle province marchigiane, consapevoli dell'importanza dell'iniziativa, si sono impegnati a garantire collaborazione e ad applicare la seguente tariffa:

200 euro (comprensivi di IVA 20% ed Enpav 2%) per ogni cane di sesso femminile.

Hanno inoltre concordato che per poter aderire al progetto i direttori sanitari o i veterinari titolari delle strutture dovranno presentare apposita domanda, rivolta al proprio Ordine.

I succitati Ordini si sono altresì impegnati affinché il direttore sanitario o il veterinario



del Touring
Club
Italiano

titolare della struttura privata si renda garante di tutte le operazioni svolte nell'ambito della propria struttura.

Sarà pertanto sua cura:

- verificare la presenza del microchip nel cane a la relativa iscrizione all'anagrafe canina prima di effettuare l'intervento;
- verificare lo stato di salute dell'animale da sterilizzare attraverso esame obiettivo generale e/o all'indagine anamnestica.
- effettuare sotto la sua diretta responsabilità tutti gli atti necessari per il contenimento, la sedazione, la preparazione del soggetto all'intervento chirurgico di sterilizzazione.
- provvedere alla compilazione di apposita scheda individuale di accompagnamento, contenente gli estremi del proprietario, i dati del cane con il numero di microchip, la data dell'intervento e il codice identificativo assegnato dal comune di competenza ed il contestuale inserimento dell'operazione in SIVA.
- effettuare l'intervento di sterilizzazione secondo le buone pratiche veterinarie.

Pertanto il richiedente dovrà verificare a sua cura se il Direttore Sanitario/Veterinario scelto è in possesso dell'autorizzazione da parte del relativo Ordine dei Medici.

Gli orari e tempi degli interventi saranno concordati tra la struttura veterinaria ed il singolo utente.

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 rilevato al momento dell'esame obiettivo generale o all'indagine



del Touring
Club
Italiano

anamnestica. In tal caso dovrà provvedere ad inviare opportuna segnalazione al Comune e a riconsegnare l'animale al proprietario.

6) TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

LE DOMANDE, REDATTE SUL MODULO DI CUI ALL'ALLEGATO A1, CORRELATE DI FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' E DOCUMENTO COMPROVANTE IL REDDITO (PENSIONE, MOD. 730, C.U.D, ATTESTATO DI DISOCCUPAZIONE O DI NON OCCUPAZIONE RILASCIATO DAL CENTRO PER L'IMPIEGO, ECC...) POTRANNO ESSERE CONSEGNATE A MANO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI MONTELUPONE ENTRO IL 30/11/2010 O SPEDITE TRAMITE POSTA ENTRO IL 30.11.2010, FARA' FEDE IL TIMBRO DI SPEDIZIONE.

7) PAGAMENTO PRESTAZIONE e RIMBORSO

Il proprietario rilascerà al veterinario che ha eseguito la prestazione il modulo di accoglimento della richiesta rilasciato dal Comune quale prova dell'intervento chirurgico eseguito e pagherà al veterinario stesso, dietro presentazione di fattura, **la differenza tra la tariffa dell'intervento ed il contributo concesso dal Comune.**

Il direttore sanitario/veterinario titolare delle strutture aderenti all'iniziativa entro 30 giorni dall'intervento emetterà la relativa fattura al Comune di competenza e copia dei moduli giustificativi degli interventi chirurgici eseguiti.

L'Amministrazione Comunale provvederà a liquidare il corrispettivo spettante, con frequenza bimestrale dietro presentazione di regolare fattura e/o ricevuta comprovante gli interventi effettuati; nella fattura e/o ricevuta dovranno essere riportati dal medico

veterinario i dati identificativi dell'animale (microchip).

Qualora le domande siano insufficienti (fondi non interamente utilizzati) il contributo verrà proporzionalmente aumentato.

8) RENDICONTAZIONE

Entro 12 mesi dall'assegnazione del contributo le Amministrazioni comunali dovranno relazionare alla P.F. veterinaria e sicurezza alimentare sull'utilizzo dei fondi e sul numero dei cani sterilizzati.

9) INFORMAZIONI

Gli interessati potranno reperire tutte le informazioni presso:

- il portale regionale www.veterinariaalimenti.marche.it,
- il sito internet del Comune di MONTELUZIONE
www.comune.montelupone.mc.it,
- l'Ufficio Polizia Municipale tel. 0733/226527,
- gli Ordini provinciali dei medici veterinari e gli ambulatori veterinari aderenti al progetto.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

IL SINDACO

Ing. GIUSEPPE RIPANI



del Touring
Club
Italiano

Allegato "A1"

RICHIESTA CONTRIBUTO STERILIZZAZIONE CANE

Al Sindaco del Comune di Montelupone

Il sottoscritto/a

nato/a a

residente a _____ CAP.

via _____ C. F.

tel. _____

in qualità di proprietario del cane identificato con microchip

residente in codesto Comune, chiede di poter usufruire del contributo per la sterilizzazione
del

suddetto cane e DICHIARA sotto la propria responsabilità di:

essere titolare di pensione minima

essere titolare di una pensione sociale

avere un reddito complessivo lordo non superiore a 15.000,00 euro annui

essere disoccupato o non occupato



del Touring
Club
Italiano

(è sufficiente essere in possesso di un solo requisito)

Allega: fotocopia documento d'identità in corso di validità

- documento comprovante il reddito annuo (pensione, Mod. 730, CUD, attestato di disoccupazione o di non occupazione rilasciato dal Centro per l'Impiego, ecc....)

Data _____ FIRMA

Allegato "A2"

Al/la Signor/a

Oggetto: Concessione contributo per sterilizzazione cane microchip n°

.....

Il sottoscritto funzionario comunale responsabile
dell'Ufficio valutata la richiesta presentata in data per
accedere alle
agevolazioni della DGR 1398/2009, CONCEDE il contributo di Euro

.....

Data *Firma*

Il sottoscritto medico veterinario dr in qualità
di Direttore Sanitario/titolare della struttura veterinaria sita
nel comune di in via
DICHIARA di aver verificato l'iscrizione all'anagrafe canina del cane su indicato e di aver
proceduto all'intervento di sterilizzazione in data

Firma

Il presente modulo compilato in tutte le sue parti deve essere riconsegnato o inviato via
posta contestualmente alla fattura.



del Touring
Club
Italiano