

**COMUNE DI PISA**

Direzione Ambiente

U.O. Tutela Animali

MODULO PARTECIPAZIONE BANDO CONTRIBUTI ASSOCIAZIONI VOLONTARIATO TUTELA DIRITTI ANIMALI
IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome																			
nome																			
nato/a a																			
il			/			/													
cod. fiscale																			
residente a																			
indirizzo																			

IN QUALITÀ DI PRESIDENTE DELLA

associazione																			
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e solo per fini istituzionali;
- di aver letto, capito e accettato le clausole indicate nel bando e nei suoi allegati;
- di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti;
- **in particolare, che con la firma che si appone ai documenti e alle fatture allegati si intende che i documenti presentati si riferiscono a spese e attività sostenute nel periodo 1° gennaio / 28 novembre c.a. e si riferiscono esclusivamente ad animali avuti in carico dall'Associazione richiedente per animali sul territorio di Pisa, e precisamente:**

Animali tot /iscritti all'anagrafe ⁽¹⁾ :	Cibo ⁽²⁾ in Kilogrammi	Lettiera ⁽²⁾ in Kilogrammi	Cibo ^(2 bis) in kilogrammi	Lettiera ^(2) bis) in kilogrammi

ATTENZIONE: compilare la tabella con le corrette unità di misura e leggendo bene le note a cui ogni voce fa riferimento.

nb: non scrivere fuori degli appositi spazi

nb: non scrivere fuori degli appositi spazi

Numero di interventi e visite mediche ⁽³⁾	Numero di sterilizzazioni private ⁽³⁾ (solo in caso di USL inattiva).	Microchip ⁽³⁾	Sterilizzazioni effettuate presso la USL ^(3 bis)
		allegare elenco a parte	allegare elenco a parte

Farmaci ⁽⁴⁾													
anti allergici		antibiotici		antinfiamm.		anti micotici		anti parassitari		vaccini		vermifughi	
n.		n.		n.		n.		n.		n.		n.	

Adozioni ⁽⁵⁾		Banchetti ⁽⁶⁾		Corsi ⁽⁷⁾		Ispezioni ⁽⁸⁾		Soccorrimenti ⁽⁹⁾		Ore volontariato canile/gat. ⁽¹⁰⁾		e.p.e. ⁽¹¹⁾	
n.		gg		ore		n.		n.		ore		ore	

ALLEGA

a pena di esclusione, le copie:

- dell'ultimo bilancio di esercizio dell'associazione di volontariato redatto in conformità all'art. 13 del D.Lgs. 03/07/2017, n. 117, approvato dal consiglio direttivo dell'associazione e dall'assemblea dei soci;
- della documentazione comprovante l'iscrizione, al momento della presentazione della domanda medesima, dell'associazione di volontariato al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ex art. 4 della L.R. 26/04/1993, n. 28.
- della polizza di assicurazione obbligatoria, valida al momento della presentazione della domanda medesima, prevista dall'art. 18 del D.Lgs. 03/07/2017, n. 117, con la quale l'associazione di volontariato ha assicurato contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività di volontariato, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, tutti i volontari di cui si avvale.

CLAUSOLE, CONDIZIONI E CRITERI PER LA RENDICONTAZIONE

Di seguito, per ciascuna voce chiesta in tabella, sono specificate le clausole per la corretta rendicontazione. La mancanza dei dati richiesti comporta l'esclusione dal contributo.

1.dato per i gestori di canili, che devono dichiarare il numero totale di cani ospitati nell'anno in corso e quanti di loro risultano iscritti almeno da un anno all'anagrafe canina regionale presso l'Azienda USL di Pisa; allo scopo per ciascun cane deve essere consegnata – pena esclusione – la scheda anagrafica comprensiva della foto dell'animale;

i gestori di gattili/oasi feline devono dichiarare il numero totale di gatti ospitati nell'anno in corso e quanti di loro risultano effettivamente provenire dal territorio del Comune di Pisa; allo scopo per ciascun gatto deve essere consegnata – **pena esclusione** - la scheda anagrafica comprensiva della foto dell'animale; i gestori di centri per il recupero di fauna selvatica devono dichiarare il numero totale di animali ospitati nell'anno in corso e quanti di loro risultano effettivamente provenire dal territorio del Comune di Pisa; allo scopo per ciascun animale deve essere consegnata – **pena esclusione** - la scheda anagrafica comprensiva della foto dell'animale.

2. per il cibo e/o la lettiera:

Se comprati per la propria associazione, devono essere allegate le copie delle **fatture (*)** degli esercizi dove è stata acquistata la merce; le fatture devono contenere – pena non contabilizzazione - solo ed esclusivamente prodotti per animali; su ogni fattura deve essere presente il nome dell'associazione per cui si è effettuato l'acquisto e, in calce, la firma leggibile e per esteso del responsabile del canile/gattile/centro recupero o del responsabile della colonia felina riconosciuta, come dichiarazione di aver impiegato la merce nella propria struttura. In caso di scontrini deve essere chiara e leggibile la data e la ditta fornitrice. In tabella occorre indicare il peso in kilogrammi di cui si chiede rimborso.

2.bis per il cibo e/o la lettiera:

Se comprati per conto di gattare di colonie feline riconosciute nel Comune di Pisa, oltre a quanto richiesto nel punto 2, dovrà essere allegata copia della corrispondenza via email fra l'Associazione che chiede il riconoscimento del punteggio ai fini del contributo ordinario e la gattara che ha richiesto cibo e/o lettiera. Dallo scambio di email (anche con data successiva all'acquisto) si deve comprendere in modo inequivocabile **quale** referente (cognome e nome) di colonia felina ha beneficiato nell'anno dell'acquisto da parte dell'associazione, in quale data vi è stata la **consegna** della merce, le **quantità** e le **tipologie** di beni che ha ricevuto, e se quanto acquistato dall'associazione soddisfa la richiesta dalla gattara. In tabella occorre indicare il peso in kilogrammi di cui si chiede rimborso, che dovrà corrispondere agli scontrini o fatture allegate separatamente rispetto a quelle del punto 2.

3. per gli **interventi** e le **visite mediche**, le **microchippature** nonché le **sterilizzazioni feline** (queste ultime solo se effettuate in assenza di attività dell'ambulatorio USL, casistica che nel 2025 non si è mai presentata) devono essere allegate le copie delle fatture degli studi veterinari che hanno effettuato il servizio; su ogni fattura (*) deve essere ben leggibile la prestazione avvenuta, lo studio veterinario che emette fattura, la data, e deve essere presente in calce, oltre alla firma leggibile e per esteso del richiedente i contributi, la dicitura della struttura da cui provengono gli animali curati a cui la fattura si riferisce.

3.bis **Per le sterilizzazioni feline effettuate presso gli ambulatori USL** (ossia presso il Canile Soffio di Vento) deve essere allegato un foglio word con l'elenco numerato delle sterilizzazioni effettuate, la data di ciascuna sterilizzazione prenotata ed effettuata (di cui disponiamo l'elenco complessivo dell'anno, per un controllo incrociato), il numero di gatti sterilizzati per ogni data, la colonia felina di appartenenza e quale referente (cognome e nome) di colonia felina ha beneficiato. Il contributo premia l'attività di cura e stallo dell'animale nei giorni immediatamente successivi all'intervento.

4. **per i farmaci** devono essere allegate le copie delle fatture (*) delle farmacie dove è stata acquistata la merce; da ogni fattura deve essere chiaramente deducibile di che tipo di farmaco trattasi (antibiotico, vaccino, ...altro), oppure indicato a penna a lato; su ogni fattura deve essere ben leggibile la farmacia che emette fattura, la data, e deve essere presente in calce, oltre alla firma leggibile e per esteso del richiedente i contributi, la dicitura della struttura, a conferma della dichiarazione che tali medicinali sono stati usati esclusivamente per gli animali transitanti nella struttura/associazione.

5. **per le adozioni** devono essere allegate le copie dei documenti di adozione contenenti tutti i dati utili per poter identificare gli animali e i soggetti cedenti e adottanti, le fotografie degli animali con sovraimpressa la data dello scatto al momento della cessione; sono accettate adozioni solo di: cani, gatti, animali da reddito e quelli appartenenti agli elenchi C.I.T.E.S. dei quali sia documentata l'effettiva provenienza dal territorio del Comune di Pisa. Inoltre per i cani: se adulti, iscritti al momento dell'adozione da almeno un anno all'anagrafe canina regionale presso l'Azienda USL di Pisa; se cuccioli (ovvero meno di 60 giorni dalla presunta nascita) ritrovati nel territorio del Comune di Pisa, deve essere allegata una foto mostrante l'evento del ritrovamento e la data dello scatto sovraimpressa sull'immagine.

6. **per i banchetti di attività promozionale** devono essere allegate le copie delle concessioni di occupazione temporanea di suolo pubblico rilasciate dalla S.E.Pi. S.p.A. o, in caso di banchetti di piccola misura che non comportano spesa, copia della mail di autorizzazione ottenuta dalla S.E.Pi. o altro, corredata da almeno una fotografia di ciascun banchetto allestito riportanti la data dello scatto sovraimpressa sull'immagine o da rassegna stampa dell'evento o altra forma di evidenziazione.
7. **per i corsi di formazione** tenuti e/o organizzati devono essere allegate le copie dei relativi programmi di studio/calendari o scambi di e mail o altro da cui si evincono le ore, le date, le sedi, elenco dei partecipanti, eventuale copia dei fogli-firma datati.
8. **per le ispezioni** devono essere allegati i verbali o le richieste da cui si evince se sono state richieste dall'U.O. Tutela Animali, dalle forze di polizia aventi sede nel Comune di Pisa, da altri soggetti, o se su iniziativa propria;
9. **per i soccorrimenti/salvamenti** devono essere allegati i verbali di intervento/liberazione e le copie delle fatture per l'acquisto di farmaci, cibo, interventi e visite mediche; sulle fatture deve essere presente in calce la firma leggibile e per esteso con le generalità di colui che ha in prima persona effettuato/segnalato il primo soccorso, anche nel caso di gatti liberi non appartenenti a colonie feline riconosciute e di cui è stata segnalata una situazione di pericolo;
10. **per le attività di volontariato al canile municipale di Ospedaletto, ai gattili, alle oasi feline e ai centri di recupero di fauna selvatica** dovranno essere indicate le ore complessive di presenza dei volontari presso tali strutture e – pena esclusione - allegata copia del registro delle presenze giornaliere ivi conservato e vidimato dal responsabile delle strutture medesime, indicante i nominativi dei volontari, gli orari di ingresso e uscita e le relative firme di presenza.
11. **per l'attività riparativa di soggetti in esecuzione penale esterna** dovranno essere indicate le ore complessive di presenza dei soggetti presso la struttura ed allegata copia del registro delle presenze attestante l'effettiva attività svolta.

(*) Poiché è sempre più frequente l'acquisto on line di prodotti, si precisa che la documentazione richiesta è comunque una **fattura o documento fiscale, e non un elenco di prodotti ordinati**.

Si precisa che:

- le colonie feline riconosciute e attualmente e/o stabilmente presenti sul territorio sono quelle indicate nell'apposita sezione del sito internet della Direzione Ambiente del Comune di Pisa.
- le spese per merci e servizi non compresi nelle voci previste dalla tabella o dal bando, oppure non comprovate o non rendicontate in base alle indicazioni date, non saranno contabilizzate.
- l'U.O. Tutela Animali si riserva in generale di verificare la documentazione allegata e di effettuare accertamenti o controlli a campione compresa l'effettuazione di interviste telefoniche ai soggetti adottanti, alle ditte e fornitori, agli studi medici.

data			/			/			
------	--	--	---	--	--	---	--	--	--

Firma
(leggibile e per esteso)

OGGETTO: **dichiarazione finalizzata a beneficiare della concessione di contributi.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome																			
nome																			
nato/a a																			
il			/			/											scrivere in stampatello		
cod. fiscale																		maiuscolo	
residente a																			
indirizzo																			

ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità
DICHIARA

di possedere la qualifica di rappresentate del:

(barrare la casella che interessa)

- ☐ associazione non riconosciuta
- ☐ associazione riconosciuta
- ☐ comitato
- ☐ fondazione
- ☐ società cooperativa
- ☐ altro *(specificare)*

denominato/a																			
cod. fiscale																		scrivere	
partita IVA																		in stampatello maiuscolo	
con sede a																			
indirizzo																			

ed in tale veste di agire in nome e per conto dello/a stesso/a avendone i poteri.

DICHIARA altresì

che l'ente da lui/lei rappresentato, come sopra specificato *(barrare la casella che interessa)*

- ☐ ha la qualifica di ONLUS e che ai sensi dell'art. 16, comma 1, D.Lgs. 460/1997 al contributo non si applica la ritenuta prevista dall'art. 28 D.P.R. 600/1973;
oppure
- ☐ non svolge attività di natura commerciale neppure in via occasionale;
oppure
- ☐ svolge anche attività commerciale, ma che utilizzerà il contributo esclusivamente per attività di carattere non commerciale;
oppure

- ☐ svolge anche attività commerciale e utilizzerà il contributo per l'attività di carattere commerciale;
- oppure*
- ☐ destina il finanziamento a spese di investimento e che pertanto non è da assoggettare alla ritenuta prevista dall'art. 28 D.P.R. 600/73;

INOLTRE

(barrare o meno la casella che interessa)

- ☐ non svolge attività di natura commerciale neppure in via occasionale e che pertanto la somma erogata è fuori campo applicazione IVA ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 633/1972
- ☐ non si trova nelle condizioni che ostano all'erogazione di contributi pubblici previste dall'art. 6, comma 2, del D.L. 78/2010, convertito con modificazioni dalla L. 122/2010

AUTORIZZA

(barrare la casella che interessa)

- ☐ il Comune di Pisa a disporre qualsiasi pagamento presente e futuro a favore dell'ente suddetto tramite accredito sul c/c bancario:

banca																				
agenzia																				
IBAN	I	T																		
	Intestato a:																			

- ☐ il Comune di Pisa a disporre qualsiasi pagamento presente e futuro a favore dell'ente suddetto tramite accredito sul c/c postale:

numero																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- ☐ il Comune di Pisa a disporre qualsiasi pagamento presente e futuro mediante rimessa diretta allo sportello di Tesoreria, con quietanza del proprio rappresentante, il quale procederà alla riscossione in nome e per conto dell'ente suddetto restando il Comune di Pisa liberato da ogni responsabilità conseguente a tale modalità di riscossione.

ALLEGA

fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

data			/			/					
------	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

Firma
(leggibile e per esteso)