


Proposta Area "QUINTA" N. 137 reg. Data 10/11/2015		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
 PROVINCIA DI PALERMO

AREA "QUINTA"

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>56</u> del Reg. Data <u>10/11/2015</u>	OGGETTO	Affidamento di un cane microchip 380260100273949
<p style="text-align: center;">Parte Riservata all'Area II</p> <p style="text-align: center;">Bilancio _____</p> <p>ATTO n. _____</p> <p>Titolo _____ Funzione _____</p> <p>Servizio _____ Intervento _____</p> <p>Capitolo _____</p> <p>Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria</p> <p>IL RESPONSABILE DELL'AREA II</p> <p>_____</p>		NOTE

L'anno duemilaquindici il giorno _____ del mese di _____ presso i locali dell'Area Tecnica, il Responsabile di Area, analizza la seguente proposta ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza:

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della l.r. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto:
Affidamento di un cane microchip 380260100273949.

Premesso che, un cane randagio prelevato in via Basile il 13,07,2015 sterilizzato il 12.08.2015 microchip 380260100273949 rilasciato il 24.08.2015 intestato al Comune di Capaci;

Vista l'istanza della sig.ra Consiglio Marta Giuseppa, nata a Palermo il 08.06.1992, residente a Capaci in Via Salvatore Salvino, n. 6, con la quale chiede in adozione il cane su menzionato;

Vista la dichiarazione sostitutiva;

Ritenuto poter affidare il suddetto cane in adozione con carico di procedere al cambio dell'intestazione del microchip, la suddetta donazione avviene senza fine di lucro e solo per il semplice amore verso gli animali

Visto l'art. 2 comma 5 legge n. della 281/1991;

Visto il vigente O.R.EE.LL. in Sicilia;

PROPONE DI DETERMINARE

Affidare in adozione il cane in premessa indicato alla Sig.ra Consiglio Marta Giuseppa, nata a Palermo il 08.06.1992, residente a Capaci in Via Salvatore Salvino, n. 6 identificata con documento di identità n. AR0891762 rilasciata dal Comune di Capaci il 04.06.2008, la presente donazione avviene senza fini di lucro con obbligo da parte dell'affidatario di provvedere a propria cura e spesa alla custodia, mantenimento, buon trattamento, con profilassi e modifica della registrazione all'anagrafe canina per cui dovrà esibire copia dell'avvenuta modifica entro 7 gg dalla notifica del presente atto. Dare mandato all'Ufficio di segreteria generale di trasmettere il seguente atto al Responsabile dell'Ufficio AA.GG. quale responsabile del sito istituzionale e dell'accessibilità informatica e del complessivo procedimento di pubblicazione dei contenuti sul sito web istituzionale ai fini dell'obbligo di pubblicazione on-line sul sito dell'Amministrazione Trasparente del Comune di Capaci ai sensi di quanto disposto dalla deliberazione di G.M. n. 9 del 30/01/2015. Trasmettere il predetto atto all'ASP di Carini sezione Veterinari

Il Responsabile del Procedimento
(Rag. Orazio Puccio)

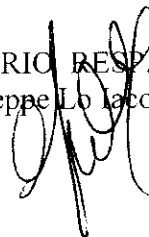
IL RESPONSABILE DI AREA

Vista la superiore proposta di determinazione ritenuta conforme sotto il profilo tecnico alle norme di legge e alle norme interne

DETERMINA

Di approvare la superiore proposta di determinazione.

IL FUNZIONARIO RESP. AREA V°
(Ing. Giuseppe Lo Lacono)

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'G. Lo Lacono', written over the printed name of the official.

Validità prorogata in base all'art. 3
del D.L. 25/06/2008 n. 112 fino al

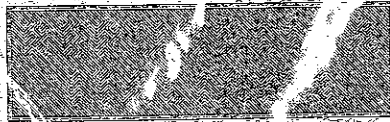
03 GIU 2010



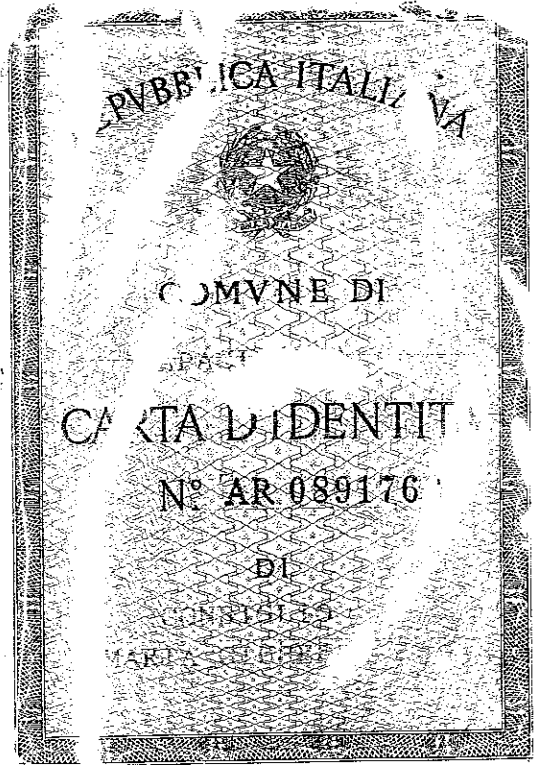
Ministero dell'Interno
Ufficio Anagrafe
Via M. Annunziata, 100 - 90010 Capaci (PA)

SCADENZA 31/05/2010

AR 0891762



IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA



Cognome ANNUNZIATA
Nome MARIA GIUSEPPINA
nato il 8/06/1990
(atto n. 5555 P. 5 S. 5)
a PALERMO (PA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza CAPACI (PA)
Via SALVATORE SALVINO - PARTIGIANO I. 17
Stato civile STATO LIBERO
Professione STUDENTESSA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,52
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari NESSUNO

EURO PASS

Firma del titolare Maria Giuseppina Capaci
CAPACI (PA) 8/06/2008

Impronta del dito
indice sinistro

L'Ufficiale d'Anagrafe
D.ssa Girolama Lupo

AL COMUNE DI CAPACI.

IO SOTTOSCRITTA CONSUELO MARZA GIUSEPPA
RESIDENTE A CAPACI (PA) VIA SALVATORE SALVINO
N° 6 ACCETTO DI ADOTTARE IL CANE MASCHINO, RAZZA
PASTORE TEDESCO, COLORE NERO FOCATO, IDENTIFICATO
CON NUMERO MICROCHIP 380 2601 00 27 39 49
INTESTATO AL COMUNE DI CAPACI (PA) PRENDENDOME-
NE RESPONSABILITA', CURA E MANTENIMENTO.

IN FEDE

Cefo Mbl Jure

CAPACI, 09/11/15

09 NOV. 2015



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto/a Consiglio Marta Giuseppa
(cognome) (nome)
nato a Palermo (PA) il 08.06.1992
(luogo) (prov.)
residente a Capaci (PA) in Via Salvatore Salvino n. 6
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Dichiara di prendere in adozione un cane maschio, pastore tedesco di colore nero focato identificato con numero microchip 380260100273949, intestato al Comune di Capaci.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

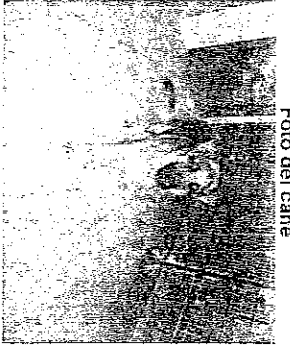
Capaci, 9/11/15
(luogo, data)

Il Dichiarante

Consiglio Marta Giuseppa

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Foto del cane



Dati Proprietario

COMUNE DI CAPACI

RIF. N 4032 GABBIA 11

PRELEVATO IL 13/07/2015

RILASCIATO IL 26/08/2015

AFFIDATO IL _____

CODICE MICROCHIP

380260100273949

NOTE: PRELEVATO IN VIA BASILE

Nome del cane

Razza PASTORE TEDESCO

Tipo pelo CORTO

Colore NERO FOCATO

STERILIZZATO IL 26/08/2015

Taglia MEDIA

Sesso MASCHIO Data di nascita 10/01/2012

Data applicazione microchip

Dr. Dipendente

23/08/2015

Timbro e firma del Veterinario

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo

Dal Municipio

IL RESPONSABILE DI AREA
(Ing. Giuseppe Lo Iacono)

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. _____

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno _____ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile Albo Pretorio

IL SEGRETARIO GENERALE
(dott.ssa Antonella Spataro)
