

Al SIGNOR SINDACO  
del Comune di Legnago  
Via XX Settembre, 29  
37045 LEGNAGO (VR)

pec: [legnago.vr@cert.ip-veneto.net](mailto:legnago.vr@cert.ip-veneto.net)  
e.mail: [info@comune.legnago.vr.it](mailto:info@comune.legnago.vr.it)

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA “CONSULTA COMUNALE  
PERMANENTE PER LA TUTELA ED IL BENESSERE DEGLI ANIMALI”**  
(dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/200 artt. 46 e 47)

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_

Telefono/cellulare \_\_\_\_\_

e-mail/PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla “**CONSULTA COMUNALE PERMANENTE PER LA TUTELA ED IL BENESSERE DEGLI ANIMALI**” istituita con deliberazione di Consiglio comunale n. 5 del 13 febbraio 2025, in qualità di

CITTADINO per la seguente motivazione (campo da compilare obbligatoriamente):

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

ESPERTO IN MATERIA DI BENESSERE ANIMALE allegando curriculum vitae

RAPPRESENTANTE di Associazioni di protezione animale nazionale, Associazioni di protezione animale locali iscritte all’Albo Comunale delle Associazioni, Enti, Organizzazioni di volontariato, Cooperative Sociali, Fondazioni, Scuole, allegando lettera di delega del Presidente

**DICHIARA CHE**

Nome Associazione – Comitato – Ente – Cooperativa – Fondazione - Scuola

\_\_\_\_\_

Codice	Fiscale	/	PARTITA	IVA
--------	---------	---	---------	-----

\_\_\_\_\_

ha sede legale in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

CAP/Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

è iscritta/o all'Albo/Registri Comunali/Provinciali/Regionali/Nazionali:

\_\_\_\_\_

ha il seguente numero di iscritti alla data della presente richiesta: \_\_\_\_\_

opera nei seguenti ambiti di intervento con particolare riferimento alla tutela del benessere degli animali ed alla cura della loro salute anche in funzione dell'igiene e sanità pubblica e ambientale  
*(breve sintesi e indicazione delle attività svolte):*

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

Allega la seguente documentazione:

1. Copia fotostatica del documento d'identità;
2. Curriculum Vitae (esperti);
3. Delega firmata dal Presidente (associazioni e comitati)
4. Altra documentazione ritenuta d'interesse.

Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare/legale  
rappresentante/esperto/cittadino

\_\_\_\_\_

*(Sottoscrizione autenticata ai sensi dell'art 1, lett .i), del T.U. n. 445/2000; ovvero non autenticata, ma corredata da fotocopia del documento di identità del firmatario in corso di validità - art.38, co. 3, del T.U. n. 445/2000.)*