



**GROSSETO SUD** **AMBITO  
TERRITORIALE  
DI CACCIA**

Cod. Fisc. 92090550531 | Via B. Buozzi 55 58100 Grosseto | Telefono 0564 417375 | Fax 0564 420140 | Sito internet www.atc7grsud.it | e-mail info@atc7grsud.it | pec info@pec.atc7grsud.it

**REGOLAMENTO INERENTE IL RICONOSCIMENTO DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER LE SPESE VETERINARIE SOSTENUTE IN OCCASIONE DI INTERVENTI DI CONTENIMENTO AI SENSI DELL'ART.37 LRT 3/94 (E S.M.E I.) - Modificato con Delibera ..... del .....**

**Art. 1 - Oggetto e definizioni**

1. Il presente regolamento disciplina il riconoscimento di un contributo economico per le spese veterinarie, rese necessarie a seguito del ferimento di cani utilizzati in occasione di interventi di contenimento, effettuati ai sensi dell'art.37 LRT 3/94 (e s.m. e i.). Per interventi di contenimento riguardanti **la specie cinghiale**, saranno prese in esame esclusivamente le istanze relative ad interventi effettuati nelle giornate **di mercoledì, giovedì, venerdì, sabato e domenica**;
2. Per “contributo economico” si intende il riconoscimento delle spese o di parte di esse, sostenute per le cure veterinarie;
3. Il Comitato definisce annualmente l'importo del fondo economico, in sede di redazione del Bilancio di Previsione.

**Art. 2 – Documentazione ed indicazioni operative**

1. Potranno accedere all'esame del merito esclusivamente istanze relative ad interventi per i quali la Guardia intestataria del NUI abbia comunicato preventivamente all'ATC, all'indirizzo [info@atc7grsud.it](mailto:info@atc7grsud.it), **entro le ore 24:00 del giorno precedente, la data dell'intervento, il luogo ed eventuale nome dell'istituto interessato** dall'intervento in programma;
2. La richiesta di contributo deve essere presentata sulla modulistica predisposta dal Comitato di Gestione (allegato 1);
3. Al modello di domanda deve essere allegato:
  - Copia di documento di identità del richiedente;
  - Copia della certificazione di possesso del cane;
  - Copia del Verbale dell'intervento nel quale risulti, a cura della GV responsabile dell'intervento, il ferimento dell'animale;
  - Certificato, in originale, del medico veterinario (attestante le lesioni);
  - Copia della fattura delle spese veterinarie.

**Art. 3 – Riconoscimento ed erogazione del contributo:**

1. Le richieste di contributo sono approvate dal Comitato con apposita delibera e liquidate, all'inizio dell'anno successivo, fino alla concorrenza massima annua prevista in Bilancio;
2. L'importo massimo erogato per ogni singola richiesta, è pari a €.300,00 (Euro trecento/00);
3. Nel caso le richieste superino l'importo annuo massimo stabilito in bilancio, si provvede alla ripartizione del contributo stanziato annualmente, tra tutte le istanze pervenute;
4. La liquidazione del contributo avviene nel mese di gennaio dell'anno successivo alla presentazione dell'istanza;
5. Il contributo viene erogato tramite bonifico bancario;

**Art. 4 – Norme finali**

Tutto quanto sopra riportato potrà essere sottoposto a eventuali integrazioni e/o modificazioni sulla base delle indicazioni o deliberazioni del Comitato di Gestione.



**GROSSETO SUD** **AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA**

Cod. Fisc. 92090550531 | Via B. Buozzi 55 58100 Grosseto | Telefono 0564 417375 | Fax 0564 420140 | Sito internet www.atc7grsud.it | e-mail info@atc7grsud.it | pec info@pec.atc7grsud.it

## Allegato n.1

**Al Presidente dell' A.T.C. 7 Grosseto Sud  
via B.Buozzi, 55 - 58100 Grosseto  
tel. 0564/417375  
e-mail: info@atc7grsud.it**

Il sottoscritto

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

(nato a) \_\_\_\_\_ (Provincia) \_\_\_\_\_ (giorno) \_\_\_\_\_ (mese) \_\_\_\_\_ (anno) \_\_\_\_\_

(residente in via) \_\_\_\_\_ (n.) \_\_\_\_\_ (comune) \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

(Telefono) \_\_\_\_\_ (Codice Fiscale) \_\_\_\_\_

*IN QUALITA' DI PROPRIETARIO DEL CANE (NOME CANE) \_\_\_\_\_*

*RIMASTO FERITO DURANTE L'INTERVENTO DI CONTENIMENTO DEL GIORNO \_\_\_\_\_ come da  
comunicazione preventiva effettuata dalla Guardia titolare del NUI sig. \_\_\_\_\_ con MAIL del \_\_\_\_\_*

*n.b. per l'ammissibilità della domanda è necessario:*

- 1. che sia stata inviata la comunicazione preventiva della data e del luogo dell'intervento programmato;*
- 2. che nella relazione dell'intervento, redatta dalla guardia responsabile, risultino trascritti i dati del cane (nome) e del proprietario (nome e cognome).*

### **CHIEDO**

***Il contributo per le spese veterinarie, così come riconosciuto dall'ATC 7 Grosseto sud***

A tale proposito dichiaro di conoscere il Regolamento relativo e di accettarne i contenuti.

Chiedo che il bonifico del contributo sia liquidato a mezzo bonifico bancario sul mio conto corrente bancario:

**IBAN:** \_\_\_\_\_

Consenso ai sensi del D.Lgs.196/03 e Regolamento EU 679/2016. Il sottoscritto, autorizza e consente espressamente affinché l'ATC proceda al trattamento dei propri dati personali ai fini della gestione, nonché alla loro comunicazione ai seguenti soggetti: Pubbliche Amministrazioni, Associazioni Agricole, Venatorie, Ambientaliste, Ambiti Territoriali di Caccia.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### ALLEGARE:

- Copia di documento di identità del richiedente;
- Copia della certificazione di possesso del cane;
- Copia del Verbale dell'intervento nel quale risulti, a cura della GV responsabile dell'intervento, il ferimento dell'animale;
- Certificato in originale del medico veterinario (attestante le lesioni);
- Copia della fattura delle spese veterinarie.

**Le domande incomplete della documentazione richiesta non saranno accolte.**