



**DGR X/3611 del 21.05.2015 “Piano triennale degli interventi in materia di educazione sanitaria e zoofila, di controllo demografico della popolazione animale e di prevenzione del randagismo 2015-2017**

## **PROGETTO**

**Progetto:** Controllo demografico della popolazione felina, sterilizzazione dei gatti di colonia

**Struttura:** Dipartimento di Prevenzione Veterinaria – U.O.C. Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche.

**Responsabile del progetto** Dr. Eraldo Oggioni

### **Fonti Normative:**

- Legge 14 agosto 1991 n. 281 “Lotta al randagismo e tutela degli animali d’affezione”.
- Legge regionale 30 dicembre 2009 n. 33 “Testo unico delle Leggi regionali in materia di sanità”, capo II “Norme relative alla tutela degli animali d’affezione e prevenzione del randagismo”
- Regolamento Regionale 5 maggio 2008 n. 2 “Regolamento di attuazione della Legge Regionale n. 16 del 20 luglio 2006

### **Analisi di contesto:**

In provincia di Varese sono censite nella banca dati Anagrafe Animali d’Affezione n. 943 colonie feline di gatti in libertà composte da n. 2928 gatti maschi e n. 5861 femmine. La ASL nel triennio 2012 – 2014 ha adottato progetti di contenimento demografico delle colonie di gatti in libertà, con il supporto esclusivo di Strutture Veterinarie convenzionate gestite da Veterinari Libero Professionisti.

Rendicontazione annuale degli interventi 2012 – 2014:

- Anno 2012: sterilizzate n. 192 femmine e n. 07 maschi
- Anno 2013: sterilizzate n. 193 femmine e n. 14 maschi
- Anno 2014: sterilizzate n. 181 femmine e n. 27 maschi

Con un impegno economico finanziario di euro 25.000,00/anno

### **Descrizione del progetto – descrizione degli interventi**

La presenza di colonie di gatti in libertà può comportare il verificarsi di inconvenienti igienici e di problematiche sanitarie, dovute soprattutto all’incremento numerico dei felini, qualora non vengano limitate le nascite. L’attuazione di programmi di sterilizzazione dei gatti di colonia, rappresenta la soluzione d’eccellenza a tali problematiche, anche al fine di garantire ai gatti liberi una adeguata protezione e tutela, in modo da creare le basi per una reciproca corretta convivenza tra uomini ed animali. In questa ottica va intesa la necessità di una gestione delle colonie feline, definita come momento di sintesi tra gli aspetti protezionistici e quelli igienico sanitari.

Il progetto analogamente ai precedenti, prevede la stipula, a seguito di contrattazione, di un protocollo d’intesa con l’Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Varese, che stabilisca una tariffa “calmierata” per le prestazioni (ovariectomia, orchietomia, ovario isterectomia) offerte dalle strutture veterinarie convenzionate, che aderiscono al progetto.

Le Associazioni di Volontariato Animaliste, provvedono alla cattura, trasporto e rilascio nell'habitat di cattura dei gatti oggetto di sterilizzazione.

Gli Animali oggetto di intervento, saranno identificati tramite microchip e registrati nelle banche dati Anagrafe Animali d'Affezione. Il presente progetto si propone di incrementare il numero di animali sterilizzati nell'arco del biennio 2016 – 2017.

#### ***Finalità ed obiettivi:***

1. Riduzione della popolazione felina di gatti in libertà;
2. Riduzione degli inconvenienti igienico sanitari dovuti alla presenza di gatti liberi, tramite il controllo dell'espansione demografica degli stessi;
3. Educazione della popolazione alla corretta gestione igienica delle colonie e ad un corretto rapporto con gli animali liberi;
4. Assicurare una corretta convivenza uomo – animale senza tensioni che possano tradursi nei casi più estremi in atti di crudeltà nei confronti degli animali;
5. riduzione della crescita della popolazione felina, di gatti in stato di libertà, che per il sovraffollamento rende gli animali più vulnerabili agli agenti patogeni, aumentandone il tasso di mortalità a prezzo di inutili sofferenze e rischi igienico sanitari;
6. Riduzione della trasmissione di malattie infettive intraspecifiche trasmesse sessualmente;
7. Censimento delle colonie, anche attraverso la identificazione/registrazione dei gatti oggetto di intervento;
8. Mantenimento nel tempo dell'equilibrio raggiunto, anche attraverso la continuità di intervento con progetti specifici;
9. Coniugazione del progetto alle finalità previste dalla D.g.r. 21 maggio 2015 – n. X/3611 "Approvazione del piano triennale degli interventi di educazione sanitaria e zoofila, di controllo demografico della popolazione animale e di prevenzione del randagismo 2015 - 2017";

#### ***Risultati:***

1. Contenimento demografico delle colonie feline;
2. Censimento e costante aggiornamento di tutte le colonie feline presenti sul territorio della Provincia di Varese;
3. Identificazione di tutti i gatti oggetto di sterilizzazione, cattura/recupero per fini sanitari, mediante l'applicazione di microchip e relativa registrazione nella banca dati regionale;
4. Riduzione per estinzione progressiva del numero delle colonie feline;
5. Riduzione degli inconvenienti igienico sanitari attribuibili alla presenza di colonie feline;
6. Riduzione degli episodi di intolleranza uomo animali determinati dalla presenza di colonie feline;
7. Tutela dei gatti appartenenti a colonie feline;

#### ***Definizioni***

1. Colonia felina: gruppo di almeno due gatti, senza proprietario, che vivono in libertà e frequentano abitualmente lo stesso luogo, sia pubblico che privato;
2. Gatto libero: animale non di proprietà che vive in libertà;
3. Referente di colonia: privato od associazione che si occupa d'intesa con la ASL ed i Comuni, della gestione delle colonie per la tutela e la salvaguardia delle condizioni di vita dei gatti;
4. Associazioni animaliste e di protezione degli animali: associazioni di volontariato legalmente costituite e iscritte nel registro provinciale del volontariato ai sensi della Legge regionale 14 febbraio 2008 n.1 (Testo unico delle leggi regionali in materia di volontariato, cooperazione sociale, associazionismo e società di mutuo soccorso);

5. Struttura Veterinaria convenzionata: struttura veterinaria che aderisce al progetto nel rispetto del protocollo operativo;

***Compiti delle strutture e dei Dirigenti Veterinari aziendali coinvolti:***

Dipartimento di Prevenzione Veterinario – Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche – funzioni di programmazione, coordinamento, organizzazione e verifica dell'attività svolta e delle risorse assegnate.

***Compiti delle Strutture Veterinarie convenzionate:***

Le Strutture Veterinarie già convenzionate, o da convenzionare e che avranno accettato e sottoscritto le condizioni previste dal protocollo d'intesa (approvato con deliberazione ASL) tra l'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Varese e l'ASL della Provincia di Varese, svolgeranno presso le proprie Strutture Sanitarie, le attività di sterilizzazione attenendosi a quanto previsto nel protocollo d'intesa stesso.

Potranno, al fine della semplificazione, chiedere la corresponsione della prestazione anche attraverso fatturazione cumulativa di più interventi.

***Compiti delle associazioni di Volontariato Animaliste:***

Le Associazioni di Volontariato con finalità Statutarie coerenti con quelle dell'Art. 120 della Legge Regionale 33/2009 dovranno essere iscritte nel registro regionale di cui alla Legge 11 agosto 1991, (Legge quadro sul volontariato) e alla L.R. 1/2008° riconosciute a livello Nazionale, il cui statuto indica come finalità la protezione degli animali.

I compiti delle Associazioni sono i seguenti:

- Cattura degli animali da sterilizzare;
- Trasporto dei gatti verso le Strutture Veterinarie convenzionate;
- Eventuale gestione del periodo post operatorio;
- Reimmissione dei gatti nel loro habitat di cattura;

***Responsabilità***

1. Il Veterinario Ufficiale, competente territorialmente, può mediante sopralluogo verificare l'effettiva esistenza delle colonie feline segnalate dai cittadini, dai referenti e dalle Associazioni di Protezione Animale alle Autorità Comunali e da queste ultime riconosciute/validate.
2. Il DPV, Servizio di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche è responsabile della programmazione, coordinamento, organizzazione e verifica dell'attività svolta e delle risorse assegnate. Valuta i fattori di rischio per la Salute Pubblica e per la tutela degli animali, stabilendo le priorità per la pianificazione delle catture e l'esecuzione degli interventi;
3. Le strutture Veterinarie convenzionate, garantiscono l'attuazione degli interventi nel rispetto del protocollo d'intesa
4. Le Associazioni di Protezione degli animali, d'intesa con il Servizio di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche gestiscono le colonie, assicurando sia le cure che il benessere degli animali. Sono di supporto ai Referenti, raccolgono dati per l'aggiornamento del censimento, denunciano i casi di maltrattamento, sensibilizzano la Popolazione sui diritti e sulla tutela dei gatti liberi.  
In ambito specifico del progetto. partecipano alla cattura, trasporto, cure post operatorie, reimmissione dei gatti sterilizzati nel loro habitat originario.
5. Il Referente della colonia felina, analogamente alle Associazioni, oltre ad occuparsi dell'alimentazione ed alla cura dei gatti, partecipa attivamente alle operazioni di cattura e trasporto degli stessi ai fini della sterilizzazione.

## **Fasi operative/programma cronologico:**

### **Anno 2015:**

1. Condivisione del progetto con le Associazioni Animaliste, giugno 2015 (**riunione con le Associazioni effettuata in data 11.06.2015**);
2. Predisposizione del protocollo d'intesa col l'Ordine provinciale dei Medici Veterinari, luglio 2015 (**incontri con Ordine Veterinari effettuati in data 22 luglio e 16 settembre 2015**);
3. Aggiornamento censimento colonie feline giugno – luglio 2015;
4. Predisposizione del progetto, agosto/settembre 2015;
5. Trasmissione del piano contenente il progetto alla U.O. veterinaria entro 30.09.2015;
6. Validazione del progetto da parte U.O. Veterinaria novembre 2015;
7. Delibera Aziendale di approvazione del Piano, marzo 2016;
8. Attuazione del progetto aprile 2016;
9. Termine degli interventi previsti 31 dicembre 2017;
10. Predisposizione di una relazione sui risultati conseguiti marzo 2018:

### **A) Modalità di attuazione del progetto:**

1. Stipula del protocollo d'intesa tra ASL e Ordine Provinciale dei Medici Veterinari;
2. Stipula della convenzione inerente l'attività in questione, tra ASL e il Responsabile Legale della Struttura Veterinaria, la convenzione ha durata biennale, analogamente alla durata operativa del progetto;
3. Individuazione delle colonie da sterilizzare anche sulla base di un'analisi degli aspetti igienico sanitari, epidemiologici e di contesto socio/ambientale delle colonie stesse, da parte del Responsabile del Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche;
4. Assegnazione delle sterilizzazioni alle Strutture Veterinarie convenzionate; le assegnazione, saranno ripartite **in modo equo**, tra le varie strutture convenzionate, tenuto conto però di fattori logistici, quali la distanza della sede della colonia dalla Struttura Veterinaria convenzionata, al fine di non generare stress da trasporto agli animali, copia della nota di assegnazione sarà trasmessa alle Associazioni e ai Referenti di Colonia;
5. Le Associazioni e/o i Referenti di colonia, ricevuta la nota di cui al precedente punto, potranno concordare gli interventi, presso la Struttura Veterinaria convenzionata;
6. Cattura e trasporto dei gatti alla Struttura Veterinaria convenzionata da parte del referente o da parte dei volontari della Associazioni Protezionistiche;
7. Esecuzione dell'intervento, foratura del padiglione auricolare o taglio punta orecchio, seguendo le indicazioni dalla nota del Ministero della Salute n. DGSAF – P – 17 /01/2012, applicazione del microchip e registrazione del gatto nella banca dati AAA; i gatti dovranno essere mantenuti in osservazione post operatoria e riconsegnati solo dopo il risveglio e le opportune verifiche cliniche post operatorie; il periodo di osservazione e del post operatorio, dovrà anche tenere conto delle condizioni stagionali/climatiche in modo da non creare situazioni di rischio sanitario per l'animale oggetto di intervento; nulla vieta che le Associazioni possano garantire autonomamente il periodo post operatorio presso ricoveri/stalli propri temporanei fino alla reimmissione nell'habitat di provenienza/cattura
8. Accertamenti ulteriori possono essere autorizzati previo accordo con il Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche, soprattutto in caso di sospetto di presenza di malattie infettive, con particolare riferimento alle malattie trasmissibili all'uomo;
9. Re immissione del gatto nell'habitat di cattura, colonia felina;
10. Richiesta di corresponsione da parte della Struttura Veterinaria convenzionata;

### **Indicatori di risultato/criteri per la verifica del raggiungimento degli obiettivi:**

- 1) Incremento del numero delle sterilizzazione  $\geq$  ad almeno 50 gatti/anno riferita alla media del numero di sterilizzazioni effettuate nel triennio 2012 - 2014

***Preventivo costi:***

**20.500 euro anno** – per un totale di euro **41.000,00 per il biennio 2016 – 2017**. La distribuzione dei fondi è a carico del Dipartimento di Prevenzione Veterinario – Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche, **secondo criteri di equità, tra le varie strutture veterinarie convenzionate**. Il DPV ha funzioni di programmazione, coordinamento, organizzazione e verifica dell'attività svolta e delle risorse assegnate.

Corrispettivo per ogni gatta femmina sterilizzata (ovariectomia): Euro 94,00 (tariffa IVA ed ENPAV escluse)

Corrispettivo per ogni gatta femmina sterilizzata (ovario isterectomia): Euro 114,00 (tariffa IVA ed ENPAV escluse)

Corrispettivo per ogni gatto maschio sterilizzato (orchietomia): euro 57,00 (tariffa IVA ed ENPAV escluse)

Varese, 02 novembre 2015

Il Direttore U.O.C.  
Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche  
Dott. Eraldo Oggioni



## **Allegato 2**

### **Protocollo d'intesa tra l'ATS Insubria e gli Ordini dei Medici Veterinari delle Province di Como e Varese in attuazione al progetto "Controllo demografico della popolazione animale, sterilizzazione dei gatti di colonia"**

#### **PREMESSA**

Richiamate:

- La legge 14 agosto 1991 n. 281 "Legge quadro in materia di animali d'affezione e prevenzione del randagismo".
- La Legge regionale 30 dicembre 2009 n. 33 "Testo unico delle Leggi regionali in materia di sanità", Titolo VII capo II "Norme relative alla tutela degli animali d'affezione e prevenzione del randagismo"
- Il Regolamento Regionale 13 aprile 2017 n. 2 "Regolamento di attuazione delle disposizioni di cui al Titolo VIII capo della Legge Regionale n. 33/2009 recante norme relative alla tutela degli animali d'affezione e prevenzione del randagismo.

Considerata l'esigenza di perseguire le finalità dei Legge in materia di animali d'affezione, in particolare per quanto riguarda le norme contenute nelle Leggi e regolamento sopra richiamati in riferimento alla gestione delle sterilizzazioni di gatti di colonia che vivono in libertà;

Visto il progetto finalizzato al controllo demografico della popolazione animale, "Contenimento demografico delle colonie di gatti in libertà", adottato dalla ATS Insubria con delibera n. 220 del 28.04.2016;

Accertato che il numero delle colonie feline censite al 2016 ATS Insubria è di 2.129 con un numero complessivo di circa 11.500 gatti presenti e che nei 5 anni di attività svolta dai Medici Veterinari dell'ATS e dai Veterinari LLPP sono stati eseguiti circa 6.578 interventi di sterilizzazione;

Valutata l'opportunità di persistere nell'attività svolta, in modo da non rendere vani i risultati fino ad ora raggiunti ed altresì di rendere maggiormente incisiva l'azione di contenimento demografico della popolazione felina;

Considerata la necessità di limitare gli episodi di inconvenienti igienico sanitari legati alla presenza di colonie e di facilitare un corretto rapporto uomo/animale che porti ad un adeguato benessere degli animali ed una serena convivenza con la cittadinanza;

Accertato che la sola azione dei Medici Veterinari dipendenti dall'ATS non è sufficiente per il raggiungimento del risultato auspicato e visti gli ottimi risultati conseguiti in questi anni con la collaborazione delle Strutture Veterinarie convenzionate sul territorio di Varese;

Ritenuto di allargare al territorio di Como l'esperienza positiva di Varese ed integrare l'operato dei Veterinari ATS, facendo ricorso al supporto di Strutture Veterinarie operanti nel territorio delle provincie di Varese e Como, per il tramite degli Ordini dei Medici Veterinari delle provincie di Como e di Varese;

Preso atto della volontà di collaborazione espressa dagli Ordini dei Medici veterinari delle Provincie di Como e di Varese;

**TRA**

La ATS Insubria, rappresentata da:

Direttore Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale	Dott. Eraldo Oggioni
--	----------------------

**E**

L'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Como/Varese, rappresentato da:

Presidente Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Como/Varese	
--	--

**SI CONVIENE QUANTO SEGUE**

Le parti concordano che è obiettivo prioritario assicurare in sinergia con gli attori coinvolti, gli interventi in materia di tutela degli animali d'affezione e di prevenzione del randagismo, in particolare l'attuazione delle disposizioni di cui alla Legge 14.07.1991, n. 281 e alla Legge 30.12.2009 n. 33 "Testo unico delle Leggi regionali in materia di sanità", capo II "Norme relative alla tutela degli animali d'affezione e prevenzione del randagismo" Art. 112 (Interventi Sanitari) comma e) Sterilizzazione dei gatti che vivono in libertà e degenza post – operatoria.

- Gli Ordini dei Medici Veterinari delle Province di Como e di Varese si rendono disponibili ad informare le Strutture Veterinarie operanti sui territori Provinciali, che potranno fornire prestazioni professionali, in convenzione, relativamente agli interventi di sterilizzazione chirurgica e di applicazione del microchip dei gatti appartenenti alle colonie feline ufficialmente riconosciute, presenti nel territorio della ATS Insubria.
- L'ATS Insubria mette a disposizione per gli anni 2017 – 2018 per l'esecuzione degli interventi una quota di risorse pari ad € 81.000,00.
- I criteri e le modalità di svolgimento delle attività, definite di concerto tra l' ATS e gli Ordini dei Medici Veterinari delle Province di Como e di Varese, risultano indicate nel protocollo operativo, allegato al presente accordo, quale parte integrante e sostanziale (Allegato n. 3);
- Le Strutture Veterinarie delle Province di Como e di Varese, si impegnano all'esecuzione degli interventi, previa domanda di convenzionamento (allegato A dell'allegato n. 3) e attraverso la sottoscrizione della convenzione di cui allo schema tipo, (allegato B dell'allegato 3);
- Le parti stabiliscono che il presente protocollo è da intendersi sperimentale e potrà essere oggetto di revisione/integrazione in relazione all'evoluzione Normativa o per nuove indicazioni da parte Regionale.
- Le parti stabiliscono, altresì, di considerare incompatibile l'adesione all'attività da parte di Veterinari dipendenti dell'ATS, autorizzati a svolgere l'attività libero professionale.

Letto confermato e sottoscritto

Per l'ATS Insubria	Per L'Ordine dei Medici Veterinari Della Provincia di Como/Varese
Direttore Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale	Dott. Eraldo Oggioni

## **Allegato 3**

### **ATS Insubria**

**Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale  
U.O.C. Igiene Urbana e Veterinaria Prevenzione del Randagismo e Tutela degli Animali  
d’Affezione e Interventi Assistiti con Animali Pet Therapy  
Controllo demografico della popolazione felina, sterilizzazione dei gatti di colonia**

### **PROTOCOLLO OPERATIVO**

Il presente protocollo operativo disciplina i criteri e le modalità di gestione e di esecuzione dell’attività convenzionata delle Strutture Veterinarie delle Province di Como e di Varese.

#### ***Modalità di adesione, criteri e condizioni***

1. Le Strutture Veterinarie autorizzate per la cura dei piccoli animali che intendono aderire alla iniziativa dovranno presentare apposita richiesta (all. A.) all’ATS Insubria – Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale – U.O.C. Igiene Urbana e Veterinaria Prevenzione del Randagismo e Tutela degli Animali d’Affezione e Interventi Assistiti con Animali Pet Therapy – via O. Rossi n.° 9, Varese per il relativo convenzionamento; le domande di adesione al Progetto possono essere:
  - consegnate personalmente o tramite terzi, all’Ufficio Protocollo dell’Ente (Sede Territoriale di Como : Via Pessina, 6 – 22100 Como e Sede Territoriale di Varese: Via O. Rossi 9 – 21100 Varese);
  - spedite a mezzo raccomandata postale con ricevuta di ritorno;
  - inviate all’indirizzo di posta elettronica certificata [protocollo@pec.ats-insubria.it](mailto:protocollo@pec.ats-insubria.it) esclusivamente da un dominio certificato personale del candidato;
2. L’ATS Insubria, valutate le domande ricevute, stipula una apposita convenzione; (all. B.) con le Strutture ritenute idonee, includendo la sottoscrizione di apposita liberatoria (all. C.) sulle conseguenze potenzialmente derivanti dalla somministrazione di farmaci anestetici in pazienti non visitabili clinicamente prima dell’intervento;
3. L’ATS Insubria compila, l’elenco delle Strutture Veterinarie convenzionate, rendendolo disponibile alle Associazioni Animaliste e ai Referenti delle colonie feline, che in tal modo potranno conoscere i Professionisti a cui far riferimento per le sterilizzazioni;
4. L’ATS Insubria attraverso la U.O.C. Igiene Urbana e Veterinaria Prevenzione del Randagismo e Tutela degli Animali d’Affezione e Interventi Assistiti con Animali Pet Therapy, in base al numero di convenzioni stipulate, ai fondi stanziati, alle disponibilità manifestate dai Veterinari LLPP (orari ambulatoriali di accettazione gatti e disponibilità alla degenza post-operatoria) ed alle tariffe concordate, stabilisce il numero di gatti da assegnare alle singole strutture. Tale numero, ove possibile e compatibilmente con la logistica, dovrà essere equo per ogni singola Struttura convenzionata;
5. Gli interventi in via prioritaria verranno assegnati a strutture veterinarie nelle vicinanze della colonia felina oggetto di riduzione demografica, anche al fine di semplificare le operazioni di trasporto degli animali e ridurre le condizioni di stress da questo derivate.

### **Modalità esecutive**

Le strutture convenzionate dovranno attenersi, nell'esecuzione degli interventi inerenti la convenzione, alle seguenti modalità operative:

- potranno essere sottoposti ad intervento solo i gatti provenienti da colonie riconosciute dalle Amministrazioni Comunali; a tal riguardo le associazioni protezionistiche o i referenti delle singole colonie dovranno indicare per iscritto (all. D.) all'ATS, U.O.C. Igiene Urbana (fax 0332/277.319 – e.mail: [dipartimento.veterinario@ats-insubria.it](mailto:dipartimento.veterinario@ats-insubria.it)), le colonie dalle quali intendono prelevare i gatti e il numero di soggetti interessati. La ATS, può verificare l'esistenza e la consistenza delle segnalazioni pervenute con il supporto della Polizia Locale dei Comuni;
- La U.O.C. Igiene Urbana, (utilizzando l'allegato E) individuerà e autorizzerà le strutture presso le quali si dovranno effettuare gli interventi di sterilizzazione e il numero di gatti da sterilizzare distribuiti per struttura in base ai criteri indicati al precedente punto 5;
- Il Responsabile della struttura veterinaria, dovrà sottoscrivere la scheda apposita (all. F.) alla consegna del gatto;
- Il Medico Veterinario dovrà compilare la scheda (all. F.) con i dati segnaletici del gatto, gli interventi eseguiti, le eventuali patologie riscontrate, il numero di microchip applicato, e inviarne copia all'ATS, (fax 0332/277.319 – e.mail: [dipartimento.veterinario@ats-insubria.it](mailto:dipartimento.veterinario@ats-insubria.it));
- I gatti sterilizzati dovranno essere contrassegnati con un foro all'orecchio o taglio della punta dell'orecchio sinistro, seguendo le indicazioni dalla nota del Ministero della Salute n. DGSAF – P – 17 /01/2012, identificati con microchip e trattati con un antibiotico ritardo ad ampio spettro. In caso di necessità, il gatto dovrà essere ricoverato per una degenza post-operatoria presso la struttura;
- Ogni Medico Veterinario convenzionato potrà sterilizzare un numero di gatti non superiore a quello assegnato e autorizzato dall'ATS – U.O.C. Igiene Urbana secondo quanto indicato nell'allegato E.
- Le tariffe da corrispondere per gli interventi di ovariectomia, ovario isterectomia e orchietomia, definite dall'ATS Insubria, con gli Ordini dei Medici Veterinari delle Province di Como e di Varese, sono rispettivamente:
  - Ovariectomia €. 94,00 (comprensivi applicazione microchip tariffa IVA ed ENPAV escluse);
  - Ovario isterectomia €. 114,00 (comprensivi applicazione microchip tariffa IVA ed ENPAV escluse);
  - Orchietomia €. 57,00 (comprensivi applicazione microchip tariffa IVA ed ENPAV escluse);

### **Controllo della qualità della prestazione. Revoca convenzione**

La UOC Igiene Urbana potrà in qualunque momento valutare la qualità delle prestazioni rese dalle strutture veterinarie convenzionate, per quanto riguarda, la corretta esecuzione degli interventi, il decorso post operatorio e la puntualità nei flussi informativi. In caso di mancato rispetto di quanto previsto dalla convenzione l'ATS si riserva, previo contraddittorio, la risoluzione della convenzione medesima.

### **Flussi informativi**

I Medici Veterinari delle strutture convenzionate dovranno far pervenire al Responsabile del progetto i seguenti dati nei tempi di seguito definiti e le schede dovranno essere compilate in tutte le sue parti:

- Scheda (all. F.) con i dati del gatto e degli interventi eseguiti: entro 15 giorni dalla data dell'intervento (via fax 0332/277.319 – o via e.mail: [dipartimento.veterinario@ats-insubria.it](mailto:dipartimento.veterinario@ats-insubria.it));
- Richiesta di corresponsione, da allegarsi alla fattura delle prestazioni eseguite, (all. G.): entro 20 giorni dalla ultimazione del totale degli interventi assegnati.

### **Modalità di corresponsione della remunerazione per le prestazioni**

La corresponsione verrà liquidata con pagamento a 60 giorni a seguito di presentazione di fattura elettronica; Il documento dovrà essere intestato all'ATS Insubria – U.O.C. Igiene Urbana e Veterinaria Prevenzione del Randagismo e Tutela degli Animali d'Affezione e Interventi Assistiti con Animali Pet Therapy. - via O. Rossi n° 9 Varese – oggetto “Controllo demografico della popolazione felina sterilizzazione dei gatti di colonia” (C.F. e P. IVA 03510140126).

- Ovariectomia €. 94,00 (comprensivi applicazione microchip tariffa IVA ed ENPAV escluse);
- Ovario isterectomia €. 114,00 (comprensivi applicazione microchip tariffa IVA ed ENPAV escluse);
- Orchiectomia €. 57,00 (comprensivi applicazione microchip tariffa IVA ed ENPAV escluse).

***Modulistica:***

- Allegato A: Domanda di convenzionamento;
- Allegato B: Convenzione.
- Allegato C: Liberatoria;
- Allegato D: Comunicazione gatti da sterilizzare;
- Allegato E: autorizzazione struttura/e alla sterilizzazione della/e colonia/e di gatti e relativa ripartizione secondo struttura;
- Allegato F: scheda consegna gatto ed interventi eseguiti;
- Allegato G: richiesta di corresponsione;
- Allegato H modulo dichiarazione posizione fiscale e contributiva;

Allegato A  
Progetto: contenimento demografico delle colonie di gatti in libertà  
Domanda di convenzionamento

Al Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti  
di Origine Animale  
ATS Insubria  
UOC Igiene Urbana  
Via O. Rossi 9  
21100 VARESE

**OGGETTO: Richiesta di convenzionamento. Anni 2017 - 2019.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

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

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

In qualità di Rappresentante Legale della Struttura Veterinaria (indicare il nome della struttura)

P.IVA \_\_\_\_\_

Autorizzazione n.° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Sita in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Il convenzionamento della Struttura Veterinaria di cui sopra per l'esecuzione delle sterilizzazioni di gatti liberi nell'ambito del progetto di controllo demografico della popolazione felina – sterilizzazione dei gatti di colonia e del relativo protocollo operativo;

A tal riguardo dichiara che la Struttura Veterinaria:

- è disponibile ad effettuare le prestazioni nei seguenti giorni \_\_\_\_\_
- è in grado di ricevere i gatti nei seguenti orari \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Convenzione

**CONVENZIONE  
PER L'ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI DI CUI AL PROTOCOLLO D'INTESA ATS  
INSUBRIA - ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI ..... IN ORDINE  
AL PROGETTO "CONTROLLO DEMOGRAFICO DELLA POPOLAZIONE FELINA,  
STERILIZZAZIONE DEI GATTI DI COLONIA".**

TRA

l'ATS Insubria con sede legale in Varese, Via Ottorino Rossi, 9 - C.F. e P.IVA 03510140126 - nella persona del Responsabile UOC Igiene Urbana e Veterinaria Prevenzione del Randagismo e Tutela degli Animali d'Affezione e Interventi Assistiti con Animali Pet Therapy

E

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

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

Indirizzo pec \_\_\_\_\_

In qualità di Rappresentante Legale della Struttura Veterinaria (indicare il nome della struttura)

P.IVA \_\_\_\_\_

Autorizzazione n.° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Sita in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

**SCOPO DELLA CONVENZIONE**

Nel quadro delle disposizioni di cui alla Legge 14.8.1991, n.281 "*Legge quadro in materia di animali d'affezione e prevenzione del randagismo*", alla Legge Regionale 30.12.2009 n. 33 "*Lotta al randagismo e tutela degli animali d'affezione*" e s.m.i., e al Regolamento Regionale 13 aprile 2017 – n°2 "*Regolamento di attuazione delle disposizioni di cui al Titolo VIII, Capo II della legge regionale n° 33/2009 recante norme relative alla tutela degli animali d'affezione e prevenzione del randagismo*" scopo della presente convenzione è la sterilizzazione chirurgica dei gatti liberi presenti nelle colonie feline ufficialmente riconosciute del territorio delle Province di Como e Varese e applicazione microchip per l'identificazione del gatto sterilizzato.

**OGGETTO**

L'oggetto della convenzione è di fornire alla ATS Insubria prestazioni professionali medico-veterinarie relativamente ad interventi di sterilizzazione chirurgica dei gatti presenti nelle colonie feline ufficialmente riconosciute presenti sul territorio delle Province di Como e Varese.

**DURATA**

Il presente accordo decorre dalla data della firma ed avrà durata fino al 31.12.2019;

**MODALITA' ESECUTIVE**

La struttura veterinaria convenzionata, ubicata nel territorio delle Province di Como e di Varese e regolarmente autorizzata e accreditata per l'iscrizione di cani e gatti all'anagrafe regionale, dovrà attenersi, nell'esecuzione degli interventi inerenti la convenzione, alle seguenti modalità operative:

- potranno essere sottoposti ad intervento solo i gatti provenienti da colonie riconosciute dalle Amministrazioni Comunali e secondo l'autorizzazione (allegato E) rilasciata dall'ATS – U.O.C. Igiene Urbana; a tal riguardo le associazioni protezionistiche o i referenti delle singole colonie dovranno indicare per iscritto (all. D.) all'ATS Insubria, UOC Igiene Urbana (via fax al numero 0332/277.319 – o via e.mail: [dipartimento.veterinario@ats-insubria.it](mailto:dipartimento.veterinario@ats-insubria.it)) le colonie dalle quali intendono prelevare i soggetti, da sottoporre a sterilizzazione. La cattura e il trasporto dei gatti verrà eseguita dal personale volontario delle Associazioni Protezionistiche.
- Gli interventi chirurgici avranno luogo presso la struttura veterinaria convenzionata indicata in premessa e dovrà possedere un settore dedicato al ricovero dei gatti nel periodo pre/post-operatorio. I Medici Veterinari operanti presso la struttura convenzionata, si riservano di non procedere a pratiche anestesologiche e chirurgiche qualora le condizioni cliniche del felino siano tali da presumere concreti e gravi effetti collaterali in seguito alla somministrazione di farmaci ad azione anestetica e/o a gravi complicanze in seguito all'esecuzione dell'intervento chirurgico. I Medici Veterinari operanti presso la struttura convenzionata, eseguiranno l'intervento chirurgico di sterilizzazione secondo i dettami della clinica chirurgica ed anestesologica, utilizzando materiali e presidi farmaceutici adeguati alla tipologia dell'intervento. I gatti verranno mantenuti in osservazione post-operatoria presso la struttura per un periodo ritenuto sufficiente da parte dei medici veterinari operanti presso la struttura convenzionata (anche in funzione della stagione in cui viene eseguito l'intervento) o affidate alle associazioni che ne garantiscano l'osservazione post-operatoria.
- Il Responsabile Legale della struttura convenzionata, dovrà far pervenire al Responsabile UOC Igiene Urbana, la scheda segnaletica del gatto (all. F.) che dovrà essere compilata in tutte le sue parti dai Medici Veterinari operanti presso le strutture stesse. L'allegato F dovrà essere inviato al Dipartimento di Prevenzione Veterinario entro giorni 15 dall'intervento (via fax al 0332/277.319 – o via e.mail: [dipartimento.veterinario@ats-insubria.it](mailto:dipartimento.veterinario@ats-insubria.it)).
- I gatti sterilizzati dovranno essere contrassegnati con un foro all'orecchio o taglio della punta dell'orecchio sinistro, seguendo le indicazioni dalla nota del Ministero della Salute n. DGSAF – P – 17/01/2012, dovrà essere loro applicato il microchip e dovranno essere trattati con un antibiotico ritardo ad ampio spettro. Dopo la stabilizzazione post operatoria, dovranno essere riconsegnati ai volontari delle associazioni protezionistiche o ai referenti delle colonie affinché vengano liberati nella colonia di provenienza.
- La Struttura Veterinaria convenzionata potrà sterilizzare un numero di gatti non superiore a quello assegnato e autorizzato dall'ATS Insubria - UOC Igiene Urbana.

#### **CONTROLLO DELLA QUALITA' DELLA PRESTAZIONE. REVOCA DELLA CONVENZIONE.**

La UOC Igiene Urbana potrà in qualunque momento valutare la qualità delle prestazioni rese dai Medici Veterinari, operanti presso le Strutture Veterinarie convenzionate, per quanto riguarda la corretta esecuzione dell'intervento, il decorso post operatorio dei soggetti operati e la puntualità nei flussi informativi. In caso mancato rispetto di quanto previsto dalla convenzione, l'ATS si riserva, previo contraddittorio, la risoluzione della convenzione medesima;

#### **FLUSSI INORMATIVI.**

La Struttura Veterinaria convenzionata dovrà far pervenire al Dipartimento Veterinario i seguenti dati nei tempi di seguito definiti:

- Scheda (all.F.) con i dati segnaletici del gatto e degli interventi eseguiti: entro 15 giorni dalla data dell'intervento
- Richiesta di corresponsione, da allegarsi alla fattura elettronica, in originale, delle prestazioni eseguite, (all.G.): entro 20 giorni dalla ultimazione di tutti gli interventi assegnati

**CORRISPETTIVO**

L'ATS Insubria, d'intesa con gli Ordini dei Medici Veterinari delle Province di Como e di Varese, a garanzia del mantenimento del minimo standard qualitativo della prestazione Medico Veterinaria oggetto della convenzione, determina in € 94,00 il corrispettivo per l'intervento di ovariectomia, € 114,00 per l'intervento di ovario - isterectomia ed € 57,00 per intervento di orchiectomia, (tariffe IVA ed ENPAV escluse **esclusi i Liberi Professionisti in regime di minimo semplificato**).

La corresponsione verrà liquidata con pagamento a 60 giorni a seguito di presentazione di fattura elettronica; Il documento dovrà essere intestato all'ATS Insubria – UOC Igiene Urbana - via O. Rossi n° 9 Varese – oggetto “Progetto controllo demografico della popolazione felina, sterilizzazione dei gatti di colonia” (C.F. e P. IVA 03510140126).

**TUTELA DELLA PRIVACY**

Le parti si impegnano, ciascuno per quanto di rispettiva competenza, al rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 in materia di protezione dei dati personali.

**CODICE ETICO COMPORTAMENTALE**

Il Rappresentante Legale della Struttura convenzionata, dichiara di conoscere i contenuti del Codice Etico Comportamentale dell'ATS Insubria di cui ha preso visione sul sito aziendale [www.ats.insubria.it](http://www.ats.insubria.it) e di impegnarsi ad adottare, nello svolgimento del suo incarico, comportamenti conformi alle previsioni in esso contenute. La violazione del Codice Etico da parte del Rappresentante Legale della Struttura convenzionata e dei Medici Veterinari ivi operanti, comporterà la risoluzione della convenzione nonché il diritto dell'ATS Insubria al risarcimento del danno per la lesione della sua immagine ed onorabilità.

**DIVIETO DI CESSIONE**

Data la natura del servizio è fatto divieto al Rappresentante Legale della Struttura convenzionata di cedere ad altre Strutture Veterinarie il servizio oggetto della presente convenzione.

**AUTORIZZAZIONE DEL COMPETENTE ORDINE PROFESSIONALE**

Il Rappresentante Legale della Struttura convenzionata, è tenuto a far pervenire il testo sottoscritto della presente convenzione all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di appartenenza.

Letto, confermato e sottoscritto.

Varese, \_\_\_\_\_

Prot. n. DPV \_\_\_\_\_

per l'ATS Insubria	per la STRUTTURA
Dott. Eraldo Oggioni	

Il Responsabile UOC Igiene Urbana dell'ATS Insubria Dott. Eraldo Oggioni in merito all'esecuzione di interventi di sterilizzazione chirurgica di felini appartenenti a colonie riconosciute dalla Pubblica Amministrazione, in regime di convenzione a tariffe agevolate, nell'ambito degli adempimenti previsti per Legge (L.281/91, L.R. 33/09), presso Strutture Veterinarie regolarmente convenzionate,

### **INFORMATO**

circa la concreta possibilità da parte del Medico Veterinario, operante presso la Struttura convenzionata, di non poter eseguire una dettagliata visita anestesologica pre - intervento causa la natura, spesso aggressiva, dei felini liberi e la conseguente impossibilità di contenerli se non dopo aver somministrato farmaci anestetici,

### **AUTORIZZA CON IL PROPRIO CONSENSO**

il Medico Veterinario ad eseguire, su soggetti incontenibili ed aggressivi, direttamente la pratica anestesologica solo sulla base di un'osservazione esterna delle condizioni generali di salute del felino.

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma)

Allegato D  
Progetto contenimento demografico delle colonie di gatti in libertà  
Comunicazione gatti da sterilizzare

ATS Insubria  
Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli  
alimenti di origine animale  
UOC Igiene Urbana  
Pec: [protocollo@pec.ats-insubria.it](mailto:protocollo@pec.ats-insubria.it)

....., il.....

OGGETTO: Comunicazione.

Con la presente il sottoscritto.....iscritto alla Associazione  
Protezionistica ..... e/o referente della colonia sita  
in.....Via..... tel.....  
comunica che ha individuato nella/e colonia/e ubicata/e in:

COMUNE	VIA	N° GATTI PRESUNTI DA STERILIZZARE	M	F

L'Associazione /referente colonia/e richiedente garantisce la corretta e scrupolosa cattura, trasporto e gestione post-operatoria dei gatti attenendosi alle indicazioni del Veterinario che ha eseguito l'intervento.

.....  
(firma)

Allegato E  
Progetto contenimento demografico delle colonie di gatti in libertà  
Autorizzazione e ripartizione gatti da sterilizzare

Struttura Veterinaria .....

Via .....

Comune .....

e p.c. Associazione / Referente colonia/e

.....

Varese/Como, il.....

OGGETTO: Autorizzazione e ripartizione gatti da sterilizzare.

Con la presente La UOC Igiene Urbana AUTORIZZA la Struttura Veterinaria convenzionata sopra citata a sterilizzare i gatti in libertà secondo quanto indicato dalla seguente tabella.

Colonia FELINA riconosciuta di via / loc. - Comune	Numero gatti da sterilizzare autorizzati	Associazione / Referente (nome e tel.)	Colonia

L'Associazione protezionistica e/o il Referente della colonia felina, che legge per conoscenza, deve avvalersi delle Struttura convenzionata, sopra riportata ed attenersi alla ripartizione del numero di gatti da sterilizzare indicati in tabella.

Il Direttore U.O.C.  
Igiene Urbana

\_\_\_\_\_  
(firma)

Struttura Veterinaria \_\_\_\_\_

Scheda identificativa del gatto

N° microchip applicato \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_

COLONIA.....

SEGNALAMENTO			
SESSO	COLORE MANTELLO	PELO	DATA NASCITA
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> LUNGO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> CORTO	<input type="checkbox"/> ESATTA <input type="checkbox"/> PRESUNTA
RAZZA PREVALENTE		SEGNI PARTICOLARI	

Il gatto è stato consegnato dal Sig..... e non mostra segni o dispositivi che ne permettano l'identificazione o il riconoscimento di proprietà.

.....  
(firma di chi consegna il gatto)

**ZOONOSI RILEVATE**

- MICOSI
- ECTOPARASSITI
- ALTRO.....

**INTERVENTI ESEGUITI**

- OVARIECTOMIA
- OVARIOISTERECTOMIA
- ORCHIECTOMIA
- ALTRO
- FORO ORECCHIO DX SX TAGLIO PUNTA ORECCHIO DX SX
- TRATTAMENTO ANTIBIOTICO
- ALTRI TRATTAMENTI
- PRELIEVO DI SANGUE per.....
- ESAME FIV
- ESAME FELV
- ALTRI PRELIEVI .....

**OSSERVAZIONI: gli esami dovranno essere autorizzati dalla UOC Igiene Urbana, secondo una specifica programmazione e le spese degli esami di laboratorio saranno a totale carico dell'ATS.**

FIRMA .....

Allegato G  
Progetto contenimento demografico delle colonie di gatti in libertà  
Richiesta corresponsione

ATS Insubria  
Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli  
alimenti di origine animale  
UOC Igiene Urbana  
Pec: [protocollo@pec.ats-insubria.it](mailto:protocollo@pec.ats-insubria.it)

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

OGGETTO: Richiesta corresponsione per prestazioni in convenzione.

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_  
Indirizzo mail \_\_\_\_\_

Il qualità di Rappresentante Legale della Struttura Veterinaria

(Indicare il nome della Struttura) \_\_\_\_\_

Convenzionata con questa ATS sottoscritto in data \_\_\_\_\_ per la sterilizzazione dei gatti  
delle colonie di gatti in libertà dell'ATS

#### CHIEDE

la corresponsione di quanto dovuto per l'attività svolta. In particolare il sottoscritto ha eseguito:

- N. \_\_\_\_\_ interventi di ovariectomia (€ 94,00 comprensivi applicazione microchip tariffa IVA ed ENPAV escluse);
- N. \_\_\_\_\_ interventi di ovario - isterectomia (€ 114,00 comprensivi applicazione microchip tariffa IVA ed ENPAV escluse);
- N. \_\_\_\_\_ interventi di orchietomia (€ 57,00 comprensivi applicazione microchip tariffa IVA ed ENPAV escluse);

**(N.B. I Liberi Professionisti in regime di minimo semplificato NON dovranno applicare l'IVA In questo caso apporre alla notula o alla fattura la dicitura "esente da IVA ai sensi della Legge 244/2007, comma 100")**

Si allegano i seguenti documenti:

- Notula pro forma, a cui seguirà fattura.
  - Fattura elettronica definitiva.
- **MODULO DICHIARAZIONE POSIZIONE FISCALE (indispensabile per la liquidazione della fattura)**

\_\_\_\_\_  
(firma)

## Allegato H

### DICHIARAZIONE POSIZIONE FISCALE E CONTRIBUTIVA

Alla ATS Insubria  
Servizio Amministrazione Personale  
Settore Trattamento Economico  
Via O. Rossi n. 9 - 21100 - VARESE  
Fax - 0332.277.418  
E-mail: gestionefondi@asl.varese.it

Il/la sottoscritto/a	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Partita IVA	<input type="text"/>		
Nato/a a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Residenza	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	comune	cap	via/piazza nr.
Domicilio	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	comune	cap	via/piazza nr.
Telefono ufficio	<input type="text"/>	Telefono personale	<input type="text"/>
Indirizzo e-mail	<input type="text"/>		

Titolo di studio	Diploma	<input type="text"/>
	Laurea	<input type="text"/>
	Specializzazione Post Laurea	<input type="text"/>

### DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che la prestazione rientra tra i **REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE (ex art. 50 DPR 917/86)**, in quanto dipendente del seguente **ENTE PUBBLICO**:

<input type="text"/>			
denominazione dell'Ente			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
via/piazza nr.	cap	comune	telefono

- che la prestazione rientra tra i **REDDITI DERIVANTI DA LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE (ex art. 67 c. 1 ff. L) DPR 917/86 e di non essere obbligato all'emissione di fattura (ex art. 5 c. 2 DPR 633/72)**

Inoltre, ai fini dell'applicazione dei contributi previdenziali - Gestione Separata INPS - di cui all'art. 44, c. 2 del D.L. 26/03 convertito in L. 326/03,

#### DICHIARA

che il reddito percepito anche da altri committenti nel corso dell'anno risulterà:

- NON SUPERIORE AD EURO 5.000,00**  
e, quindi, di **NON ESSERE** tenuto all'iscrizione presso la Gestione Separata INPS
- SUPERIORE AD EURO 5.000,00**  
e, quindi, di **ESSERE** tenuto all'iscrizione presso la Gestione Separata INPS nella misura del:
- 27,72%** - 1/3 a carico proprio e 2/3 a carico dell'Azienda  
non iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria e/o non pensionato
  - 18,00%** - 1/3 a carico proprio e 2/3 a carico dell'Azienda  
iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria e/o già titolare di pensione, diretta o indiretta
  - esonerato** dall'obbligo del contributo INPS in quanto già superato il massimale previsto per l'anno

- che la prestazione rientra tra i **REDDITI DERIVANTI DA LAVORO AUTONOMO (ex art. 53 DPR 917/86):**

Dichiaro inoltre di avvalermi del seguente **REGIME FISCALE**

- AGEVOLATO**  
previsto per le persone fisiche ed imprese familiari che avviano una **nuova attività imprenditoriale o di lavoro autonomo** - ex art. 13, L. 388/2000 (Legge Finanziaria per il 2001)
- SEMPLIFICATO**  
previsto per i **contribuenti minimi** (ricavi o compensi conseguiti nell'anno precedente in misura non superiore a 30.000,00 euro) - art. 27 - D.L. N. 98 del 06/07/11

Per informazioni: Servizio Amministrazione Personale - Settore Trattamento Economico - tel. 0332.277.232

Data

Firma \_\_\_\_\_

**TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI - CONTO CORRENTE DEDICATO**  
**EX LEGGE n° 136/2010 e successive modificazioni ed integrazioni**

Alla ATS Insubria  
 Servizio Amministrazione Personale  
 Settore Trattamento Economico  
 Via O. Rossi n. 9 - 21100 - VARESE  
 Fax - 0332.277.418  
 E-mail: gestionefondi@asl.varese.it

Il/la sottoscritto/a   
 Codice Fiscale   
 Partita IVA   
 Nato/a a  il   
 Residenza     
comune cap via/piazza nr.  
 Domicilio     
comune cap via/piazza nr.  
 Telefono ufficio  Telefono personale   
 Indirizzo e-mail

**Comunica gli estremi identificativi del Conto Corrente Bancario / Conto Corrente Postale dedicato anche in via non esclusiva alle commesse pubbliche ed i dati anagrafici, il Codice Fiscale della /delle persona / persone delegata / delegate ad operare sul conto medesimo:**

Intestatari del conto:

COORDINATE BANCARIE o POSTALI (CODICE IBAN - 27 caratteri)					
sigla internazionale	numeri di controllo	codice CIN	codice ABI	codice CAB	numero conto corrente
2 caratteri	2 caratteri	1 carattere	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri

<b>Banca</b>	<input type="text"/>
<b>Agenzia di</b>	<input type="text"/>

Dati riferiti agli eventuali **delegati** ad operare sul conto:

<b>1</b>	Nominativo	<input type="text"/>	
	Nato/a a	<input type="text"/>	il <input type="text"/>
	Codice Fiscale	<input type="text"/>	

<b>2</b>	Nominativo	<input type="text"/>	
	Nato/a a	<input type="text"/>	il <input type="text"/>
	Codice Fiscale	<input type="text"/>	

<b>3</b>	Nominativo	<input type="text"/>	
	Nato/a a	<input type="text"/>	il <input type="text"/>
	Codice Fiscale	<input type="text"/>	

<b>4</b>	Nominativo	<input type="text"/>	
	Nato/a a	<input type="text"/>	il <input type="text"/>
	Codice Fiscale	<input type="text"/>	

**Dichiara altresì che ogni modifica ai dati sopra indicati verrà tempestivamente comunicata.**

Data

La/Il dipendente \_\_\_\_\_



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Insubria

*DISTRETTO VETERINARIO*

.....

# AVVISO IMPORTANTE

IN QUESTA ZONA VIVE UNA COLONIA DI GATTI LIBERI: PER EVITARE CHE IL LORO NUMERO DIVENTI ECCESSIVO E' NECESSARIO CHE IL SERVIZIO VETERINARIO PROVVEDA AD UN INTERVENTO DI LIMITAZIONE DELLE NASCITE.

I GATTI VERRANNO CATTURATI CON APPOSITE GABBIE E TRASPORTATI AD UN AMBULATORIO VETERINARIO DA PERSONALE DEBITAMENTE AUTORIZZATO E PREPARATO. VERRANNO STERILIZZATI E RICOLLOCATI IN QUESTO TERRITORIO.

SI RICHIEDE LA COLLABORAZIONE DEI CITTADINI CON INVITO A:

- **NON DISTRIBUIRE CIBO NEI GIORNI ELENCATI**
- **NON AVVICINARSI ALLE GABBIE POSIZIONATE E NON APRIRLE**
- **TRATTENERE IN CASA I GATTI DI PROPRIETA' O MUNIRLI DI UN CHIARO MEZZO DI RICONOSCIMENTO**

PER EVENTUALI INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:

DISTRETTO VETERINARIO DI.....

TEL.....

