



COMUNE di _____
Provincia di Genova

Convenzione Comune di _____ / Associazione "Amici Nostri" Onlus

Prot.n°

Premesso che

- una colonia felina in continuo aumento diventa difficilmente controllabile sotto il profilo igienico sanitario e può creare problemi di convivenza.
- L'unico sistema per controllare la proliferazione felina è procedere ad una razionale e sistematica campagna di sterilizzazione.
- Al Comune sono pervenute segnalazioni e richieste si' da deliberare un intervento di controllo e bonifica della popolazione felina.
- L'Associazione "Amici Nostri", regolarmente iscritta all' Albo delle Organizzazioni di volontariato della regione Liguria, si dichiara disponibile a collaborare e contribuire a tale fine. Per gli interventi chirurgici si appoggerà a veterinari regolarmente iscritti all'albo dei Medici Veterinari della Provincia di Genova. Quanto in convenzione è previsto all' Art.14 della Legge Regionale n° 23 del 22/03/2000.

TUTTO CIO' PREMESSO

Tra il Sig.....nella Sua qualità didel
Comune di c.f.....nel cui interesse
dichiara di agire e a ciò autorizzato con deliberazione della Giunta Comunale n°del.....e
la dott.ssa Angela Stagnaro, nella Sua qualità di presidente pro-tempore dell'Ass.ne "Amici Nostri" Onlus,
c.f. 90058790107 ...con sede in Chiavari, Viale Nicola Arata 3/1 . Chiavari (Ge)

si conviene e si stipula

quanto segue:

- L'Associazione "Amici Nostri" provvederà ad occuparsi della sterilizzazione dei gatti randagi, maschi e femmine, presenti sul territorio del Comune diper la durata di mesi/anni decorrenti dalla data di stipula della presente convenzione.
Il numero limite massimo di gatti/e randagi/ e che potranno essere sottoposti/e a sterilizzazione, verrà determinato annualmente dalla Giunta Municipale.

- *L'Associazione si preoccuperà di individuare volontari, a tal fine designati, che si occuperanno, a propria cura e spesa, della cattura, trasporto e reimmersione sul territorio dei soggetti su cui si interviene.*
- *Il Comune riconosce e dispone per l'Associazione un contributo pari ad €..... per il primo mese /anno di convenzione. Il contributo verrà aggiornato di mese /anno in mese/anno.*
- *Tutte le spese eccedenti il contributo versato dal Comune saranno a carico dell' Associazione.*
- *Periodicamente l'Associazione avrà cura di inviare dettagliato resoconto dei gatti sottoposti ad intervento, consistente in una scheda di individuazione della colonia di provenienza dei soggetti. Tale scheda, oltre a recare l'ubicazione del gruppo felino, individuerà, possibilmente, la consistenza numerica della colonia con il totale indicativo dei maschi e delle femmine presenti e con precisione il numero di maschi e di femmine operati e/o curati, i dati del volontario responsabile, dettaglio parcelle veterinarie.*
- *La prestazione dei servizi effettuati da "Amici Nostri" deve essere configurato come operazione non commerciale, in quanto relativa all'attività istituzionale per fini di solidarietà dell' Associazione, ai sensi del combinato disposto degli artt. 5 e 8 della Legge 266 /1991 e, pertanto, non soggetti ad I.V.A.*

Letto, approvato, sottoscritto in data.....

*Il Presidente pro tempore
dell'Associazione "Amici Nostri" Onlus*

*Il Responsabile
del Comune di.....*