Spett.le ASL Vercelli Ufficio protocollo

[**ufficio.protocollo@aslvc.piemonte.it**](mailto:ufficio.protocollo@aslvc.piemonte.it)

Alla SSD Veterinario Area A

Dott. Daniele MASIERO

p.c. Allo Sportello Animali d’Affezione ASL VC

Dott. Daniele SALUSSOGLIA

**Oggetto. Adesione al progetto “Adotta un Amico”**

Il sottoscritto Dott. ……………….…………….………residente in ………….…….……………… via…………..……….….iscritto all’Ordine dei Veterinari della Provincia di …… con n. …..……..

a conoscenza del progetto “Adotta un Amico”, si rende disponibile per le sterilizzazioni/castrazioni dei cani detenuti nei canili dell’ASL VC.

A tal fine

CHIEDE

di essere inserito nell’elenco dei Veterinari cui i gestori dei canili potranno rivolgersi per gli interventi di sterilizzazione.

Pertanto dichiaro

* che l’approccio chirurgico, condotto su esseri senzienti, sarà eseguito presso l’ambulatorio…………..…… sito in …………….……..….via…………….……………….., garantendo uno standard qualitativo compatibile con i protocolli anestesiologici ed operativi previsti per gli interventi di ovariectomia, ovarioisterectomia ed orchiectomia;
* che la cifra richiesta per gli interventi è di Euro …..… per i cani femmina ed Euro……... per i cani maschi
* di accettare integralmente le condizioni di pagamento enunciate dall’ASL di Vercelli ovvero la separata fatturazione della quota messa a disposizione dall’ASL (mediante fattura elettronica) e della quota dovuta dal canile/associazione.
* di essere consapevole che non potranno essere rimborsate attività eseguite prima dell’intervenuto nulla osta da parte dell’ASL per l’esecuzione degli interventi.
* di essere a conoscenza che le domande pervenute oltre il termine di scadenza della manifestazione di interesse, non potranno essere accolte.

data firma