

Al Sig. SINDACO del COMUNE di _____

Oggetto: Segnalazione di COLONIA FELINA e richiesta di sterilizzazione di gatti liberi.
Legge n. 281/1991 e Art. 10 L.R. PUGLIA n. 12/1995

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

via _____ n. _____ tel. ni _____

identificato/a con documento di riconoscimento: _____ n. _____

codice fiscale: _____

iscritto alla (eventuale) seguente associazione _____
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

SEGNALA

- una colonia felina, sita nei pressi di via/contrada/località _____

composta presumibilmente, da n. _____ gatti randagi.

DICHIARA

- la propria disponibilità alla cattura dei gatti ed alla consegna al Servizio Veterinario per la sterilizzazione, previo accordo diretto e/o telefonico con il servizio stesso;
- di garantire tutta l'assistenza post-operatoria necessaria ai soggetti sterilizzati;
- di accettare la responsabilità per la gestione della colonia felina e per qualsiasi trattamento sanitario si renda necessario;
- che i gatti, di cui sopra, *non sono di mia proprietà*, ma gatti che vivono nella colonia felina suddetta.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D. Lgs n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Il/La Dichiarante
(firma leggibile)

IL SINDACO

Accertata la presenza di una colonia felina in loc.tà/via/cont.da _____
chiede che il Servizio Veterinario dell'ASL TA effettui gli interventi sanitari previsti dalla legge.

_____, li _____

IL SINDACO o suo delegato
(limbo e firma)

Trasmettere copia al Servizio Veterinario ASL TA U.O.S. Prevenzione al Randagismo - Manduria
(E.mail: diprev.siava.manduria@asl.taranto.it - Fax 099/800.482 - 281 - Tcl 800.480 - 281)
accompagnata da un documento di riconoscimento.