



Al Sindaco di _____ ()
Al Comando Polizia Locale di _____ ()
Al Direttore ASL veterinaria di _____ ()

OGGETTO: Segnalazione e richiesta sterilizzazione gatti liberi - L. 281/91, L.R. n.02/2020

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ Residente a _____
in Via _____ n. _____ telefono _____
Codice Fiscale _____ email _____

Sotto la propria responsabilita' 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

DICHIARA

di accudire gatto libero colonia felina sul territorio comunale di _____ () in
 Via Contrada localita' Piazza _____
Seguo la suddetta colonia in collaborazione con il/la Sig./Sig.ra _____

Numero gatti (totali) _____ (di cui cuccioli inferiori a 3 mesi _____ compresi nel numero totale)
I gatti segnalati non sono riconducibili a proprietario privato ma gatti che vivono in stato di liberta'.

PRESENTI IN LUOGO PUBBLICO

strada parco pubblico struttura sanitaria (nome) _____
 scuola (nome) _____ altro _____

PRESENTI IN LUOGO PRIVATO

giardino privato condominiale (nome e mail dell'amministratore) _____
 terreno agricolo ristorante/albergo (nome) _____
 struttura sanitaria privata (nome) _____ altro _____

Luogo facilmente accessibile SI NO (motivo) _____

Note/Problematiche: _____

Geolocalizzazione colonia felina:

Latitudine _____ Longitudine _____

CHIEDE

La sterilizzazione gratuita ai sensi della L.R. 281/91 e L.R. 02/2020 dei gatti sopra indicati.

Mi rendo disponibile a coadiuvare le attività di prelievo/cattura, trasporto presso ASL, post - degenza e re immissione dei gatti nel loro habitat.

Allego fotocopia di documento di riconoscimento e codice fiscale.

(Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 30 giugno 2003 n.196)

Firma del dichiarante

_____ li' _____
(luogo) (data)

