

Al Comune di

- ☐ indirizzo di posta elettronica ordinaria/certificata
☐ consegna a mani
☐ fax

Oggetto: Segnalazione colonia felina e richiesta di sterilizzazione.

Il/la sottoscritto/a nato/a a Prov.(.....)

[illegible]

(Allegare copia fotostatica di documento di identità in corso di validità)

N. telefono fisso N. cellulare e-mail

residente a Prov. (.....) via/P.za n.

in qualità di:

- ☐ Privato cittadino non facente parte di associazioni protezionistiche
- ☐ Volontario dell'Associazione protezionistica denominata
con sede a Prov.(.....) in Via n.

SEGNALA

la presenza di una colonia di gatti sita nel comune di Prov. (.....)
in località

in località _____, via _____

Gli animali occupano prevalentemente i seguenti siti:

1. LUOGO PUBBLICO:

- ☐ edificio pubblico (es. Ospedale, Comune, Scuola, Parco, Asilo, RSA) : specificare
-
- ☐ strade / piazze / altre aree destinate ad uso pubblico: specificare

2. **LUOGO PRIVATO:**

- ☐ Unità abitativa singola: specificare.....
- ☐ Unità abitativa multipla (cortile o giardino condominiale, etc): specificare.....
- ☐ altro: specificare

3. La colonia è attualmente accudita/alimentata:

NO ☐ SI ☐ specificare :

- ☐ dal segnalante

- ☐ da altra persona: specificare.

4. Numero totale di animali costituenti la colonia:

A. accertato ☐ ☐ ☐

B. presunto ☐

compilare il campo A o B

* di cui maschi n. , castrati * n. da castrare n.

* di cui femmine n. [] [], sterilizzate * n. [] [] da sterilizzare n. [] []

* di cui cuccioli n.

* compilare con dato accertato

Inoltre, al fine di evitare inconvenienti igienico-sanitari,

CHIEDE

l'intervento dell'autorità competente per il controllo sanitario ed il contenimento della colonia stessa ai sensi della normativa vigente (L.281/91 e L.R. 33/2009 e s.m.i.).

Il sottoscritto

☐ si propone come referente responsabile della colonia ed indica che l'Associazione Protezionistica identificata quale riferimento per le attività di gestione è la seguente:

.....
con sede a Prov.(.....) in Via n.
(in caso di assenza indicare di seguito il nominativo e contatti del sostituto
.....).

Compilare la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegata.

☐ non si propone come referente responsabile della colonia

Distinti saluti.

Luogo

Data ____/____/20____

Firma
