



Città di Mesagne

Timbro e protocollo Comune



Al Sindaco di _____ ()
All'Ufficio Randagismo di _____ ()
Al Direttore ASL veterinaria di _____ ()

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

Il presente modulo va debitamente compilato e sottoscritto dal referente di colonia felina, protocollato al Comune e ASL veterinaria. Contattare l'ASL territoriale per accedere alle sterilizzazioni.

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

Sotto la propria responsabilit  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 localit  ☐ Piazza _____

Seguo la suddetta colonia in collaborazione con il/la Sig./Sig.ra _____

Numero gatti (totali) _____ (di cui cuccioli inferiori a 5 mesi _____ compresi nel numero totale)

I gatti segnalati non sono riconducibili a proprietario privato ma gatti che vivono in stato di libert .

PRESENTI IN LUOGO PUBBLICO

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

PRESENTI IN LUOGO PRIVATO

☐ giardino condominiale ☐ terreno agricolo ☐ ristorante/albergo ☐ abitazione ☐ altro _____

Luogo facilmente accessibile ☐ SI ☐ NO (motivo) _____

Note/Problematiche: _____

Geolocalizzazione colonia felina:

Latitudine _____ Longitudine _____

Mi rendo disponibile a coadiuvare le attivit  di prelievo/cattura, trasporto presso ASL, post-degenza e reimmissione 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)

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

In data _____, e in presenza del tutore _____, e' stato effettuato il sopralluogo per verificare l'esistenza ed i requisiti della colonia felina.

Firma del Sindaco o suo delegato _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

In data _____, e in presenza del tutore _____, e' stato effettuato il sopralluogo per verificare l'esistenza ed i requisiti della colonia felina.

Firma del Sindaco o suo delegato _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

In data _____, e in presenza del tutore _____, e' stato effettuato il sopralluogo per verificare l'esistenza ed i requisiti della colonia felina.

Firma del Sindaco o suo delegato _____

[illegible][illegible]

[illegible]