

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO COLONIA FELINA

DATI IDENTIFICATIVI

IL SOTTOSCRITTO/A _____

RESIDENTE IN _____ IN VIA _____

TEL. _____ CELL. _____

ISCRITTO/A

NON ISCRITTO/A

AD ASSOCIAZIONE PROTEZIONISTICA

SEGNALA

LA PRESENZA DI UN GRUPPO DI GATTI RANDAGI IN LOCALITA': _____

NEL COMUNE DI: _____

E DI CUI NON E' POSSIBILE RISALIRE AL LEGITTIMO PROPRIETARIO.

RICHIESTE DI CENSIRE LA COLONIA FELINA

E SI IMPEGNA IN QUALITA' DI REFERENTE DELLA COLONIA FELINA A COLLABORARE CON IL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE – SERVIZIO VETERINARIO DI SANITA' ANIMALE, NELLE OPERAZIONI DI:

- 1) CATTURA DEGLI ANIMALI PRESENTI;
- 2) CONFERIMENTO DEI GATTI AGLI AMBULATORI VETERINARI ASL;
- 3) RITIRO DEI GATTI STERILIZZATI E ASSISTENZA POST INTERVENTO DEGLI STESSI;
- 4) REINTRODUZIONE SUL TERRITORIO DEI GATTI STERILIZZATI;
- 5) CONTROLLO DELLO STATO DI SALUTE E SEGNALAZIONE DI EVENTUALI PROBLEMI DEI GATTI DELLE COLONIE AL COMPETENTE SERVIZIO VETERINARIO DELLA AUSL.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE DI ATTENERSI ALLE DISPOSIZIONI SANITARIE ED ORGANIZZATIVE IMPARTITE DAL SERVIZIO VETERINARIO.

A conoscenza delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o dati non corrispondenti al vero (art. 47 e art 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445) e sotto la propria responsabilità

Allegare alla presente copia conforme di un documento di identità' in corso di validità (art. 38 D.P.R. N. 445/2000)

In fede

Data / ____/ ____/ ____/ _____

Ai sensi del D. L.vo 196/03 si informa che i dati dichiarati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dei Servizi Veterinari, nei limiti stabiliti dalla Legge e dai Regolamenti e saranno forniti ad altri enti e/o soggetti pubblici e privati esclusivamente se previsto da Leggi e Regolamenti o su espresso consenso anche verbale dell'interessato

Per presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali

Firma _____