AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

_____

SCHEDA SEGNALAZIONE COLONIA FELINA

1. **Ubicazione colonia** (via e numero civico) _____

➢ Luogo ( ) pubblico ( ) privato

In prossimità di ( ) ospedale ( ) parco pubblico ( ) fabbrica ( ) ristorante/albergo ( ) condominio
( ) altro _____

➢ La colonia felina viene regolarmente alimentata e controllata da qualcuno :
( ) SI ( ) NO

2. **Gatti presenti** numero preciso _____ oppure :

( ) da 1 a 5 ( ) da 6 a 10 ( ) da 11 a 15 ( ) da 16 a 20 ( ) oltre 20

➢ Femmine n. _____ cuccioli (da 0 a 3 mesi)
n. _____ subadulti (da 4 a 12 mesi)
n. _____ adulti (oltre 12 mesi)

➢ Interventi di sterilizzazione per limitare le nascite ( ) SI ( ) NO

➢ Se si indicare n. gatti femmine sterilizzate _____
n. gatti maschi sterilizzati _____

➢ Esistenza di problemi sanitari nella colonia felina ( ) SI ( ) NO
Se si indicare la tipologia _____

➢ Problemi di intolleranza da parte degli abitanti del luogo ( ) SI ( ) NO
Se si indicare le cause :
( ) miagolii notturni ( ) presenza di escrementi ( ) odori sgradevoli
( ) presenza di pulci ( ) altro specificare _____

➢ Ci sono stati episodi di maltrattamento ( ) SI ( ) NO
Se si indicare quali :
( ) avvelenamento ( ) danni fisici ai gatti ( ) impedimento nell' alimentazione
( ) cattura o tentativi di cattura ( ) altro specificare _____

➢ Si dichiara che gli animali sopra dettagliati non sono di proprietà ma gatti che vivono in libertà nella colonia felina suddetta.
➢ Si dichiara la propria disponibilità alla cattura dei gatti e alla consegna al Servizio Veterinario per la sterilizzazione, previo accordo con il servizio stesso, nonché alla loro reimmissione nella colonia di origine;
➢ Si dichiara di garantire tutta l'assistenza post – operatoria necessaria ai soggetti sterilizzati;
➢ Si dichiara di accettare la responsabilità per la gestione della colonia felina e per qualsiasi trattamento sanitario necessario:
➢ Sotto la propria responsabilità é consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall' art. 76 DPR 445 del 28 dicembre 2000.
➢ Il/la sottoscritta dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

3. **Tutor/trici della colonia felina o gattara**

Cognome e nome _____ telefono _____

altre informazioni _____
Data _____

Firma _____

PARTE RISERVATA AL COMUNE

Vista la segnalazione della colonia felina in località _____ di cui sopra **chiede che il Servizio Veterinario** provveda ad effettuare gli interventi sanitari previsti dalla legge Regionale 10/97 e Regolamento Regionale 2/2001 e successive modifiche.

Data _____

Firma _____