

**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI COLONIA FELINA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
rappresentante dell'Associazione \_\_\_\_\_ in qualità di (Presidente, iscritto) \_\_\_\_\_  
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o  
uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARO**

1. che nei pressi di via/località \_\_\_\_\_ nel  
Comune di \_\_\_\_\_ vive una colonia felina composta da n. \_\_\_\_\_ gatti liberi così  
composta: maschi adulti \_\_\_\_\_ (di cui già sterilizzati \_\_\_\_\_), femmine adulte \_\_\_\_\_ (di cui già sterilizzate \_\_\_\_\_);  
cuccioli \_\_\_\_\_; i soggetti non sterilizzati necessitano di intervento di sterilizzazione ai sensi della Legge 281/91  
e della Legge Regionale 60/1993;
2. di garantire tutta l'assistenza post-operatoria necessaria ai soggetti sterilizzati;
3. di accettare il compito di gestire la colonia felina in ordine alla alimentazione e pulizia e per i trattamenti sanitari che si  
rendessero necessari;
4. che i gatti non sono di mia proprietà, ma gatti che vivono in libertà nella colonia felina suddetta;
5. di essere informato, ai sensi del D.lgs. n°196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali  
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la  
presente dichiarazione viene resa;
6. di essere a conoscenza che in questa colonia potrebbero essere introdotti soggetti provenienti da altri siti;
7. di indicare la disponibilità di una persona diversa ad eseguire i compiti di cui ai punti 2, 3, 4, 5, 6, 8 la quale, per  
accettazione, controfirma la presente segnalazione e fornisce i suoi estremi;
8. di comunicare qualsiasi variazione intercorsa in merito al punto 7.

Il/La Dichiarante

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

9. La persona indicata, diversa dal segnalante, che conferma ed accetta i punti 2, 3, 4, 5, 6, 8 è il Signor/la Signora  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ che dichiara inoltre la propria disponibilità  
alla cattura dei gatti ed alla consegna per la sterilizzazione, previo accordo con l'Associazione summenzionata.

Firma per accettazione della persona di cui al punto 7

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**NOTA:** Qualora la colonia insista su proprietà di terzi far compilare dal proprietario l'ALLEGATO 1

Il Veterinario Ufficiale

Il Rappresentante del Comune

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

N. di protocollo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

CODICE COLONIA (assegnato dal Servizio Veterinario):

**CF** \_\_\_\_\_ **TV** \_\_\_\_\_

Revisione 2/2016