

MODELLO A

Alla ASL
Servizi veterinari

OGGETTO: Richiesta di riconoscimento di colonia felina

Il/la sottoscritto/a

nato/a a (Pr.....) il

residente a in via/piazza

n° Tel. fisso cell.

e-mail:

in qualità di:

cittadino privato

rappresentante dell'Associazione

CHIEDE

Il riconoscimento della colonia felina che staziona abitualmente in via/piazza
.....
ovvero nell'area compresa tra

DICHIARA

che la colonia è collocata: su suolo pubblico su suolo privato ma aperto al pubblico
(non saranno accolte domande per colonie situate su suolo privato non accessibile al pubblico)

che la colonia è composta da:

n° Gatti femmine di cui n° già sterilizzate

n° Gatti maschi di cui n° già sterilizzati

n° Cuccioli (sotto i 6 mesi)

che l'orario abituale di somministrazione del cibo è

che nessuno dei gatti è di proprietà.

SI IMPEGNA

- ad occuparsi della salute e delle condizioni di sopravvivenza dei gatti della colonia (L.R.34/97 art. 11)
- a far identificare i gatti per la registrazione in anagrafe a nome del Comune e a farli sterilizzare.
- a comunicare regolarmente alla ASL nuove nascite, nuovi ingressi, decessi
- a comunicare eventuali variazioni del proprio indirizzo e/o recapito telefonico
- a comunicare il cambio del responsabile della colonia con dichiarazione scritta di cessazione e accettazione da parte del nuovo referente di tutti gli impegni ed obblighi già sottoscritti, allegando il documento del nuovo responsabile
- a comunicare tempestivamente alla ASL la rinuncia alla funzione di responsabile della colonia
- a rispettare regole e buone prassi igieniche e di condotta, sottoscrivendo il vademecum allegato alla presente dichiarazione
- a non spostare i gatti dal proprio habitat, segnalando alla ASL eventuali emergenze igienico-sanitarie o situazioni di interesse pubblico che ne consiglierebbero lo spostamento

È A CONOSCENZA

che il Servizio Veterinario:

- effettua la sterilizzazione gratuita dei gatti di colonia
- ulteriori prestazioni sanitarie sono erogate esclusivamente per emergenze di primo soccorso salva vita e/o per la stabilizzazione (DGR 43/2010)
- non effettua le catture degli animali ai fini della sterilizzazione
- non assicura la degenza post-operatoria degli animali
- praticherà l'apicectomia auricolare per il riconoscimento dei soggetti sterilizzati
- potrà effettuare sopralluoghi anche senza preavviso per vigilare sulla corretta gestione della colonia e il rispetto degli impegni assunti e obblighi sottoscritti
- potrà effettuare anche direttamente la re-immissione sul territorio dei gatti dopo la sterilizzazione

Si allegano:

copia del documento di riconoscimento

vademecum sottoscritto

Il sottoscritto è responsabile di quanto dichiarato nel presente modello, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo DPR in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci. È informato che i dati personali siano trattati, ai sensi del D.lgs. 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento inerente la presente istanza.

Data

FIRMA