

SCHEDE 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 è 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 sottoscritto/a 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 _____