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 è 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 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 nometelefono
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
T