Al Sindaco del Comune di Mascali

All’A.S.P. Servizio veterinario GIARRE

Oggetto: Segnalazione colonia felina e richiesta sterilizzazione

Il / la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato / a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_\_ C.I. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di :

 Privato cittadino non facente parte di associazioni protezionistiche

🞎 Volontario dell’Associazione protezionistica, denominata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_

🞎 La presenza di una colonia felina di gatti siti nel Comune di Mascali in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_

🞎 Edificio pubblico via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎| altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La colonia è attualmente accudita da: 🞎 Dal segnalante 🞎 da altro volontario sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_\_ 🞎 Da ignoti

Numero presunto di animali costituenti la colonia:

Maschi |\_\_||\_\_| cui castrati |\_\_||\_\_| da castrare |\_\_||\_\_|

Femmine |\_\_||\_\_| di cui sterilizzare |\_\_||\_\_| da sterilizzare |\_\_||\_\_| di cui cuccioli |\_\_||\_\_|

Inoltre, al fine di evitare inconvenienti igienico – sanitari, il sottoscritto si propone infine come referente responsabile della colonia pertanto:

DICHIARA

🞎 La propria disponibilità alla cattura dei gatti ed alla consegna al Servizio veterinario per la sterilizzazione, previo

 Accordo con il servizio stesso

🞎 Di garantire tutta l’assistenza post – operatoria necessaria ai soggetti sterilizzati;

🞎 Di accettare la responsabilità per la gestione della colonia felina e per qualsiasi trattamento sanitario si rendesse

 necessario.

* I gatti di che trattasi non sono di mia proprietà, ma gatti che vivono in libertà nella colonia felina suddetta.
* Il / la sottoscritta dichiara di essere informato/a ai sensi del D.lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Mascali, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il / la Dichiarate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Allego copia documento di riconoscimento in corso di validità

**COMUNE DI MASCALI**

Si prende atto della dichiarazione. Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASP SERVIZIO IGIENE URBANA VETRINARIA**

Prot. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_