

Al Comune di Monte San Pietro  
Piazza della Pace 2  
40050 Monte San Pietro

## **RICHIESTA STERILIZZAZIONE GATTI DI COLONIA FELINA:**

- NUOVA COLONIA**
- COLONIA GIA' ISTITUITA**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** .....

nato/a ..... prov. .... il .....

residente in via ..... n. .... a ..... prov. .... CAP .....

tel. .... e-mail.....

Codice fiscale .....

**CHIEDE** la sterilizzazione dei gatti della colonia denominata "....." e descritta nella scheda di censimento allegata, attualmente composta da n. .... gatti liberi

**DICHIARA**, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazione false o mendaci previste dall'art. 76 del citato DPR e fermo restando l'immediata decadenza, ai sensi dell'art. 75 dello stesso, dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- che i gatti di che trattasi non sono di sua proprietà, ma gatti che vivono in libertà nella colonia suddetta;
- che tali gatti necessitano di intervento di sterilizzazione ai sensi della normativa vigente;
- che nulla osta a visite di controllo da parte di Guardie Zoofile o da volontari a ciò preposti su incarico del Comune, per verificare le condizioni della colonia;
- la propria disponibilità alla cattura dei gatti ed alla consegna al Servizio Veterinario, previo appuntamento con il Servizio stesso, per la sterilizzazione e l'inserimento del microchip per il loro censimento;

**SI IMPEGNA FIN D'ORA** in caso di accoglimento della domanda:

- a ritirare gratuitamente presso uno degli Sportelli Polifunzionali del Comune i microchip che saranno applicati ai gatti, da portare al Servizio Veterinario il giorno della sterilizzazione e a riconsegnare allo stesso Sportello eventuali chip non utilizzati;
- a consegnare presso lo stesso Sportello Polifunzionale la certificazione di avvenuta microchippatura rilasciata dal Servizio Veterinario, entro 10 giorni dall'intervento, ai fini dell'iscrizione nell'anagrafe animali;
- a garantire tutta l'assistenza post-operatoria necessaria ai soggetti sterilizzati;
- ad accettare la responsabilità per la gestione della colonia felina e per eventuali trattamenti sanitari non connessi all'intervento stesso che si rendessero necessari;
- a ricontattare il Comune qualora non gli fosse più possibile accudire la colonia.

### **ALLEGA**

1) scheda censimento colonia

2) copia non autenticata del documento di identità ai sensi dall'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445.

In fede.

**Data** .....

**Il richiedente** .....



### 3) DATI REFERENTE DELLA COLONIA FELINA

nome e cognome:		
nato a	il	C.F.
residente a	via	
tel	cell	
e-mail		

Eventuali osservazioni

.....

.....

.....

**data** ..... **firma** .....

#### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni/richieste è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;

il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;

il mancato conferimento di alcuni / tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;

in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;

il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7, ovvero la modifica, aggiornamento e cancellazione dei dati;

titolare della banca dati è il Comune di Monte San Pietro